



ANMÄLAN TILL FÖRSKOLA

Placering önskas från och med

I syfte att administrera din ansökan kommer av dig lämnade personuppgifter att registreras och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204).

Barnets namn	Personnummer	Annat modersmål	Funktionshinder	Allergi
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐

Adress	Postadress		
Telfon bostad	Mobilnummer		
Förälder/vårdnadshavare	Personnummer	Språk (om ej svenska)	
Arbetsplats/skola	Telefon arbete	☐ Arbets-sökande	☐ Föräldraledig
Förälder/vårdnadshavare eller sambo	Personnummer	Språk (om ej svenska)	
Arbetsplats/skola	Telefon arbete	☐ Arbets-sökande	☐ Föräldraledig
Civilstånd/samboförhållande ☐ Gifta ☐ Sambo ☐ Ensamstående			

Barnets förälder/vårdnadshavare som inte sammanbor

Om någon av vårdnadshavarna inte bor med barnet, ange dennes namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad	Telefon arbete Ja	Nej
Söker placering ☐ Ja ☐ Nej	Ange del av omsorgsbehovet i %	

Annat modersmål än svenska, ange vilket
Allergi, orsak
Funktionshinder, ange vilket

Adress
Lerjansväg 21
432 76 Tvååker

Telefon
0340-41842

E-postadress
forskola@lerjan.se

Internetadress
www.lerjan.se

Övriga upplysningar

Namn-teckningar

Ort och datum	
Namn-teckning	Namn-förtydligande
Namn-teckning	Namn-förtydligande

Utgår från Varbergs kommuns anmälningsblankett

Adress

Lerjansväg 21
432 76 Tvååker

Telefon

0340-41842

E-postadress

forskola@lerjan.se

Internetadress

www.lerjan.se