



G_c`!`cW`i`H`Xb]b[gZ`fj`Ufb]b[Yb5 ba }`Ub

Anmälan till barnomsorgskö

Köande barnets/barnens namn	Personnummer	Förskola	Dagbarn-vårdare	Fritids-hem	Fritids-klubb
Ev syskon – barnets/barnens namn	Personnummer				

Önskat placeringsdatum _____

Utdelningsadress _____ Telefon hem _____

Postadress _____ Arbetsplats/
Platsinnehavare 1 _____ Studieplats _____

Moderns/Kvinnans namn _____

Personnummer _____ Tfn arbete/mbtfn _____

Platsinnehavare 2 _____ Arbetsplats/
Faderns/Mannens namn _____ Studieplats _____

Personnummer _____ Tfn arbete/mbtfn _____

Ensamstående Gift eller sammanboende

Vistelseid i genomsnitt för barnet per vecka _____ timmar

Hemspråk _____ Nationalitet _____

Ort och datum _____

Namnteckning _____ Namnteckning _____

De uppgifter Du lämnar samt ev. sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid köplacering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.