



Ansökan om plats på förskola och fritidshem

Högsby kommun
579 80 Högsby
010- 356 50 00

* = Obligatorisk uppgift

OBS! Ett barn per blankett.

Barn

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*

Vårdnad*

- Ensam vårdnad
 Gemensam vårdnad

Vårdnadshavare

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress
Arbetsgivare/utbildningsanordnare
Telefon (även riktnummer) till arbetsgivare/utbildningsanordnare

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress
Arbetsgivare/utbildningsanordnare
Telefon (även riktnummer) till arbetsgivare/utbildningsanordnare

Modersmål*

Talar du/ni ett annat språk än svenska i hemmet?

- Ja
 Nej

Om ja, ange språk



Högsby kommun

Önskemål om placering/tidpunkt för placering*

- Förskola Fritidshem Avgiftsfri allmän förskola 3-5 år (15 tim/v)
- Förskola/fritidshem med minoritetsspråk eller annat språk, ange språk

Plats önskas fr.o.m. datum (inkl. inskolningstid)*

Antal timmar per vecka*

Behov av plats utanför ordinarie öppettider, ange tid

Plats - önskemål 1

Plats - önskemål 2

Plats - önskemål 3

Övriga upplysningar

Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*

Namnförtydligande*



Högsby kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.