



Blanketten skickas till  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
711 80 Lindesberg

**Barnet**

Namn	Personnummer	Telefon bostaden
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

**Uppgifter om vårdnadshavare - förälder**

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post

**Uppgifter om vårdnadshavare - förälder**

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post

**Anvisad / nuvarande förskola**

Förskolans namn	Avdelning
-----------------	-----------

**Sökt förskoleområde**

Förskoleområdets namn	Önskat startdatum
-----------------------	-------------------

**Vårdnadshavares underskrift**

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

**Vårdnadshavares underskrift**

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

---

**BESLUT**

**Val av förskoleområde**

<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås
-----------------------------------	---------------------------------

**Underskrift av förvaltningschef**

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande Thomas Lindberg
---------------	--------------	--------------------------------------