



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 verksamhetschef för förskola

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande Kristina Öhrn
---------------	--------------	------------------------------------