

Ifylld blankett sänds till:

Nora kommun
713 80 Nora

 Önskemål om plats på: Förskola Fritidshem Lovomsorg Pedagogisk omsorg
 1-5 år 6-12 år 6-12 år 1-5 år

Inskolning fr.o.m.....

Barnets fullständiga namn: (tilltalsnamnet understruket)		Personnummer
Gatuadress		Bostadstelefon
Postnummer	Postadress	Mobiltelefon
Moder/maka/sambo/registrerad partner efternamn och förnamn		Personnummer
Skäl för ansökan <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Annat		
Arbetsplats/ skola/praktik		Telefonnummer arbetsplats/skola/praktik
Fader/make/sambo/registrerad partner efternamn och förnamn		Personnummer
Skäl för ansökan <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Annat		
Arbetsplats/skola/praktik		Telefonnummer arbetsplats/skola/praktik

Övriga barn i familjen med placering på förskola/fritids/pedagogisk omsorg

Efternamn och förnamn	Personnummer	Har haft plats vid
Efternamn och förnamn	Personnummer	Har haft plats vid
Efternamn och förnamn	Personnummer	Har haft plats vid

Allergi <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, allergisk mot:
Behov av tid:	
Önskad förskola/fritidshem	
Modersmål:	
Övriga uppgifter	

Vi behandlar dina personuppgifter för att fullgöra vårt uppdrag. Du har rätt till mer information eller få rättelse om uppgifterna är felaktiga

Underskrift

Datum	Moder/maka/sambo/registrerad partner	Namnförtydligande
E-post		
Datum	Fader/make/sambo/registrerad partner	Namnförtydligande
E-post		