

ANMÄLAN OM PLATS I ALLMÄN FÖRSKOLA

Allmän förskola omfattar 3 timmar/dag, förmiddagstid. Allmän förskola följer skolans läsår den är frivillig och avgiftsfri. Vid behov av utökad tid skall ansökan ske på särskild blankett.

Blanketten skall skickas till Laxå kommun, Barnomsorgen, 695 80 Laxå

En blankett/barn

UPPGIFT OM BARNET

Namn: _____ Personnr: _____

Adress: _____ Tel ink riktnr: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

MODERSMÅL**ÖNSKAT
PLACERINGSDATUM:****ÖVRIG INFORMATION:****UPPGIFT OM FÖRÄLDRAR**

Namn vårdnadshavare 1: _____ Personnr: _____

Arbetsgivare: _____ Tel arb: _____

Arbetsdag: _____ Antal dgr/vecka: _____

Namn vårdnadshavare 2: _____ Personnr: _____

Arbetsgivare: _____ Tel arb: _____

Arbetsdag: _____ Antal dgr/vecka: _____

UPPGIFT OM SYSKON

Namn: _____ Personnr: Förskola/familjedaghem/fritidshem: _____

UNDERSKRIFT

Ort, datum

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Laxå kommun

Besöks/postadress
Postgatan 2-4

Telefon
0584 47 31 00

Telefax
0584 107 41

Postgiro
12 29 80-6

Hemsida
www.laxa.se