



Anmälan om förskola/fritids/barnomsorg

Mullsjö kommun, Barn och utbildning Box 800, 565 18 Mullsjö

Barnets/barnens namn	Personnummer 10 siffror	Önskad placeringsdatum Inkl inskolningstid, 2 veckor
1.		
2.		
3.		

Vårdnadshavare, för och efternamn	Personnummer 10 siffror	
Adress med postnr och ort	Telefon bostad	
Arbetsplats/skola	Telefon arbetet/skola	
Make/maka/sambo, för och efternamn	Personnummer 10 siffror	
Arbetsplats/skola	Telefon arbete/skola	
Aktivt arbetssökande ja <input type="checkbox"/>	Föräldraledig ja <input type="checkbox"/>	Lovplats fritids ja <input type="checkbox"/>
Barnets/barnens modersmål		
Tolk önskas <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Önskar kommunal förskola: <input type="checkbox"/> Tallkotten <input type="checkbox"/> Bullerbyn <input type="checkbox"/> Kronäng <input type="checkbox"/> Skogsgläntan <input type="checkbox"/> Rödluvan Sandhem		
<input type="checkbox"/> Önskar Svenska Kyrkans förskola		
<input type="checkbox"/> Önskar fristående förskola Sagotrollet		
<input type="checkbox"/> Önskar pedagogisk omsorg Humlan Sandhem		
<input type="checkbox"/> Önskar Fritids	Kvällsomsorg önskas (Kronäng -22.30) <input type="checkbox"/> (Scheman läggs in med 10 dagars framförhållning)	
Alternativ 1. _____	Alternativ 4. _____	
Alternativ 2. _____	Alternativ 5. _____	
Alternativ 3. _____	Alternativ 6. _____	
Barn 1. Uppskattad närvarotid Ca antal tim/vecka	Barn 2. Uppskattad närvarotid Ca antal tim/vecka	Barn 3. Uppskattad närvarotid Ca antal tim/vecka
Särskilda uppgifter om barnet, t ex allergi, särskilda behov		

Datum _____ Vårdnadshavare 1, namnteckning _____

Datum _____ Vårdnadshavare 2, namnteckning _____