



Anmälan till allmän förskola

Barnet

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och ort	

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Mobiltelefon

Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Mobiltelefon

Nuvarande placering i förskola

Ange förskola
Önskemål om fortsatt placering på samma förskola

Nuvarande placering i pedagogisk omsorg (familjedaghem)

Ange dagbarnvårdarens namn	
<input type="checkbox"/>	Vill behålla nuvarande plats (önskar inte plats i allmän förskola)
<input type="checkbox"/>	Vill inte behålla nuvarande plats utan önskar ny plats
Ange förskola i 1:a hand	Ange förskola i 2:a hand
<input type="checkbox"/>	Vill behålla nuvarande plats i familjedaghem och delta i allmän förskola och följer själv barnet till och från förskolan/familjedaghemmet.
Ange förskola i 1:a hand	Ange förskola i 2:a hand

Forts. nästa sida →

Hemmavarande barn

<input type="checkbox"/> Vill ha plats i förskola	
Ange förskola i 1:a hand	Ange förskola i 2:a hand
<input type="checkbox"/> Vill inte delta i allmän förskola	

Underskrift av vårdnadshavare 1

Namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum

Underskrift av vårdnadshavare 2

Namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum

Skicka blanketten till

Vid frågor, kontakta

Kansliet för förskoleverksamhet	Telefon	Fax	E-post
Torsby kommun, 67. Kansliet för förskoleverksamhet, 685 80 Torsby	0560 – 161 61	0560 - 162 95	lena.kjellberg@torsby.se
(Samtliga förskolor och familjedaghem samt fritidshemmet vid förskolan Solbacken)			
De uppgifter du lämnar kommer att registreras i ett dataregister. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL). Mer information se www.torsby.se/pul			