



## ANMÄLAN/ANSÖKAN BARNOMSORG

Ansökan bör göras minst 4 månader innan önskad placering

Placering önskas fr o m (första inskolningsdagen).....

ANSÖKAN AVSER:	<b>FÖRSKOLA</b> ( )	<b>FRITIDSHEM</b> ( )
----------------	---------------------	-----------------------

<b>Barnets</b> namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Postort

<b>Vårdnadshavare 1</b> namn	Personnummer
Adress (om annan än ovan)	Telefonnummer/mobilnummer
Vid <b>arbete</b> eller <b>studier</b> (studieintyg ska bifogas) uppge arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola
Arbetssökande (bif intyg) ( ) Föräldraledig ( ) barnets pers.nr..... Allmän förskola ( ) Annat ( )	

<b>Vårdnadshavare 2</b> (eller vårdnadshavare 1 sambo/make/maka/reg partner) namn	Personnummer
Adress (om annan än ovan)	Telefonnummer/mmobilnummer
Vid <b>arbete</b> eller <b>studier</b> (studieintyg ska bifogas) uppge arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola
Arbetssökande (bif intyg) ( ) Föräldraledig ( ) barnets pers.nr..... Allmän förskola ( ) Annat ( )	

**Särskilda upplysningar av betydelse för placeringen**

Används annat språk än svenska hemma? <b>Om ja, i så fall vilket?</b>
Har barnet allergier eller finns det annan information ni vill ge:
Tillsynsbehov på <b>obekväma tider</b> : arbetstid före kl 06.00 JA ( ) NEJ ( ) arbetstid efter kl 18.30 JA ( ) NEJ ( )

Fullständiga uppgifter underlättar handläggning. Använd gärna baksidan eller separat papper om det behövs  
 Ansökan gäller tidigast fr o m instämplingsdatum hos Bromölla Kommun. De uppgifter ni lämnar kommer  
 att föras in i kommunens databas och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen GDPR.

Läs mer på [www.bromolla.se/GDPR](http://www.bromolla.se/GDPR).

Datum

Datum

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Vid gemensam vårdnad bör ansökan vara undertecknad av båda vårdnadshavarna.

Postadress  
 Utbildning  
 Box 18  
 295 21 Bromölla

Besöksadress  
 Storgatan 43  
 Bromölla

Telefon  
 0456-822 275  
 0456-822 000

Internetadress  
[www.bromolla.se](http://www.bromolla.se)