



Töreboda kommun

Barnomsorgen
Box 34, 545 21 Töreboda

Anmälan till barnomsorg

Insändes 6 månader före önskat placeringsdatum

Barn

Namn	Personnummer
------	--------------

Förälder/vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Arbetsgivare/skola		Telefon
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Arbetsgivare/skola		Telefon

Förälder/vårdnadshavares adressuppgifter

Utdelningsadress (gata, box etc)	
Postnummer	Postort
E-postadress	
Vid gemensam vårdnad där föräldrarna ej bor ihop, uppge även den andre förälderns adress:	

Önskemål om placering/Tidpunkt för placering

Önskad förskola/område	Önskat fritids/område	
Inskolning (1-2 v) önskas från:	Beräknat omsorgsbehov (tim/v)	Behov av kvällstid 18-22 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Övriga barn i familjen	Personnummer (åå-mm-dd)	

Modersmål

Talas annat språk än svenska i hemmet Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ja, ange språk	Behov av tolk vid inskolning Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
---	-------------------	--

Övriga upplysningar: tex allergi, behov av kvällstid mm

Jag försäkrar att lämnade uppgifter på blanketten är riktiga

Datum	Namnsteckning	Namnsteckning
-------	---------------	---------------

Lämnade personuppgifter kommer att behandlas med stöd av dataskyddsförordningen, (EU 2016/679). Läs mer om Töreboda kommuns personuppgiftsbehandling och vilka rättigheter du har på <https://toreboda.se/Toreboda-kommun/Kommun--politik/Trygghet-och-sakerhet/Behandling-av-personuppgifter/Skola.html> eller kontakta kommunens dataskyddsombud på dataskyddsombud@toreboda.se eller via kommunens växel 0506-180 00.

Placerad på:

Från: