



Vid frågor kontakta:
Telefon: 026-24 00 00
E-post: forskolan@edu.sandviken.se

Skickas till:
Sandvikens Kommun
Kunskapsförvaltningen
811 80 Sandviken

Platsen på förskolan avgör inte en framtida skolplacering.

Barnets uppgifter

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort

Nuvarande förskola

--

Önskar byta till förskola**Från och med**

--	--

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Heltid betalplats, 1-5 år	<input type="checkbox"/> 15-timmar betalplats, 1-3 år
<input type="checkbox"/> 15-timmar avgiftsfri allmän förskoleplats, 3-5 år	

Vårdnadshavare

Namn	Telefonnummer
Namn	Telefonnummer

Modersmål

--

Övriga upplysningar

--

Underskrift av båda vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad

Har ej gemensam vårdnad Familjen har skyddad identitet

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

När du skickar in denna blankett kommer dina personuppgifter att behandlas av Kunskapsnämnden i Sandvikens kommun som är personuppgiftsansvarig. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till www.sandviken.se/gdpr.

Kunskapsförvaltningen

Postadress
Sandvikens Kommun
Kunskapsförvaltningen
811 80 Sandviken

Besöksadress
Sätragatan 66

Telefon
026-24 00 00
Fax
026-25 58 87

E-post
kunskapsnamnd@sandviken.se
Hemsida
www.sandviken.se

Organisationsnr
212000-2346
PlusGiro
3 22 28-9