



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

Skickas till:
Sandvikens Kommun
Kunskapsförvaltningen
811 80 Sandviken

 Ny ansökan

 Byte av platsalternativ
Sökandens uppgifter

Barnets namn	Personnummer	
Gatuadress	Dossiernummer	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
Vårdnadshavares/Sammanboendes namn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
Vårdnadshavares/Sammanboendes namn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
Modersmål om annat än svenska (barnets modersmål)		
		Syskon, placerad på förskola

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Förskola: heltid betalplats, 1-5 år	<input type="checkbox"/> Förskola: 15-timmar betalplats, 1-3 år
<input type="checkbox"/> Förskola: 15-timmar avgiftsfri allmän förskoleplats, 3-5 år	
Önskar inskolning/byte av platsalternativ från och med (år/månad/dag)	

Plats önskas på**Övriga upplysningar**

1.	
2.	
3.	

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