

En blankett per barn. Sänd blanketten till:
Utbildnings- och arbetslivsförvaltningen,
Barnomsorgsadministration, 621 82 Visby

Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland på legala grunder läs mer www.gotland.se/personuppgifter
Personuppgiftsbehandling enligt nedan används enligt Skollagen kap 8 till administrativa processer för placering i förskola och fritidshem.

Personuppgifter:

Barnets för- och efternamn:		Personnummer:	
Utdelningsadress:	Postnummer:	Ort:	Tfn bostad:

Vårdnadshavare/sammanboende:

Make/maka/sambo/registrerad partner, samt faktura-mottagare:	E-post:	Personnummer:	
Arbetsgivare/skola:	Tfn:	Arbetssökande: <input type="checkbox"/>	Nationalitet (om ej Sv):
Make/maka/sambo/registrerad partner:	E-post:	Personnummer:	
Arbetsgivare/skola:	Tfn:	Arbetssökande: <input type="checkbox"/>	Nationalitet (om ej Sv):
Civilstånd/samboförhållande: <input type="checkbox"/> Giftn/sambo barnet gemensamt. <input type="checkbox"/> Giftn/sambo, barnet ej gemensamt. <input type="checkbox"/> Ensamstående			
Vårdnadsförhållande: <input type="checkbox"/> Enskild vårdnad <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad			

Vårdnadshavare, om annan än sökande:

Namn:	Adress:	Telefonnummer:
-------	---------	----------------

Önskemål om placering/byte

Nyplacering: <input type="checkbox"/> Förskola 1 - 5 år <input type="checkbox"/> Fritidshem 6 – 12 år	Önskemål om enhet:
Genomsnittlig tid: _____ timmar per vecka	
Önskemål om byte av placering: Barnet går idag på: _____ Önskar byte till: _____	Önskemål om startdatum för placering: Inskolning önskas från: _____ Börjar arbeta/studera: _____
Finns syskon placerade vid någon förskola Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> Om ja ange vid vilken förskola	

Övrigt:

Hälsotillstånd, t ex allergier, behov av särskild kost, annat:
Övriga upplysningar t ex språk som talas i hemmet:
<input type="checkbox"/> Jag vill att ni kontaktar mig för ytterligare information om barnets behov

Underskrift: Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna skriva under:

Datum:	Underskrift:	Datum:	Underskrift:
--------	--------------	--------	--------------