

ANSÖKAN OM PLATS – KOMMUNAL FÖREKOLEPLATS

Förskoleplats önskas i: <input type="checkbox"/> Gullspång <input type="checkbox"/> Hova <input type="checkbox"/> Otterbäcken
Endast allmän förskoleplats 15h/vecka (ca kl. 8-11): <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Önskat placeringsdatum: Tänk på att detta datum är första dagen för inskolningen. En inskolning på förskolan tar oftast ca 2v.
Vårdnadshavare börjar arbeta/studera:

Ansökan avser följande barn

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Vårdnadshavare 1/ familjehem

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefon	E-post	
Adress		
Postnummer	Postort	
Arbetsgivare/skola		

Vårdnadshavare 2/ familjehem (eller om du lever tillsammans med en partner som inte är vårdnadshavare så ska du fylla i nedanstående uppgifter om din partner)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefon	E-post	
Adress		
Postnummer	Postort	
Arbetsgivare/skola		

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnteckning
---------------	--------------	--------------

Dina uppgifter kommer hanteras enl. GDPR, för mer information om hur Gullspång kommun hanterar dina uppgifter:
<https://gullspang.se/om-webbplatsen/behandling-av-personuppgifter>