ÅSELE KOMMUN
Sjeltien tjïelte

ANMÄLAN OM FÖRSKOLEPLATS

Barnets namn	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer och postadress	
Ev allergier?	Finns djur?
Vårdnadshavare: för och efternamn	Personnummer
Arbetsgivare:	Telefonnummer
Vårdnadshavare: för och efternamn	Personnummer
Arbetsgivare:	Telefonnummer
Civilstånd: Sambo/gift ensamstående	
Inskolningsdatum: OBS! räkna med två veckors inskolning innan jobbstart	
Önskat omsorgsbehov tim/ vecka:	
Jag/vi önskar att delar av verksamheten bedrivs på minoritetsspråk, ange vilket.	
Ange modersmål om annat än svenska:	
Underskrift vårdnadshavare 1:	
Underskrift vårdnadshavare 2:	
Ansökan skickas till: **Åsele kommun, Skolgatan 1 91932 Åsele** **De uppgifter som Ni lämnar kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.**	