



ÖVERENSKOMMELSE

ALLMÄN FÖRSKOLA BARN TILL FÖRÄLDRALEDIG BARN MED ARBETSLÖS FÖRÄLDER

Förälder

Personnummer (10 siffror)	Namn
Personnummer (10 siffror)	Namn

Barn i familjen som omfattas av allmän förskola. Anmälan gäller läsåret ____/____

Personnummer	Namn	Placering
Personnummer	Namn	Placering

Barn i familjen som har föräldraledig förälder. Anmälan gäller under föräldraledigheten.

Personnummer	Namn	Placering
Personnummer	Namn	Placering

Barn i familjen som har arbetslös förälder. Anmälan gäller under arbetslösheten.

Personnummer	Namn	Placering
Personnummer	Namn	Placering

Allmän förskola har samma läsårstider som skolan, d.v.s. barnen är lediga under samtliga lov. Alternativet är 3 dagar/vecka – tisdag, onsdag och torsdag, 8:30 – 13:30

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2

De uppgifter som Ni lämnar kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.