



Skolförvaltningen

Barnets uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort	
Vårdnadshavare där barnet är folkbokförd (vid delad vårdnad)	Modersmål (om annat än svenska)	
Hemkommun samt nuvarande förskola/dagbarnvårdare		
Viktiga upplysningar om barnet		

Vårdnadshavares uppgifter

Vårdnadshavare, för- och efternamn	Personnummer		
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete	Mobiltelefon	
Vårdnadshavare, för- och efternamn	Personnummer		
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete	Mobiltelefon	
Civilstånd	Gifta Reg. partnerskap Sammanboende Ensamstående		
Jag/vi söker barnomsorg p g a	Arbete/studier Föräldraledighet Arbetslöshet Allmän förskola		
Placering önskas fr o m datum (inkl inskolning)	Omsorgsbehov i genomsnitt per vecka timmar		
Växelvis boende	Har båda vårdnadshavarna behov av barnomsorg		
Ja Nej	Ja Nej		

Önskemål om placering

Alternativ nr	Namn på förskola//dagbarnvårdare eller ett område	Förskola 1-5 år	Familjedaghem
1			
2			
3			
4			

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten skickas till Karlskoga kommun, 39. Förskolekontoret, 691 83 KARLSKOGA