## GÖTENE KOMMUN

Barn och Kunskap

**533 80 GÖTENE** 

## ANMÄLAN OM PLATS

## Allmän förskola

Anmälan ska göras minst två veckor innan ditt barn ska börja i allmänna förskolan. Blanketten insändes till rektor för den förskola som Du anmäler önskemål om plats.

Barnets efter- och förnamn				Personnr
Gatuadress:				Tel, bostad
Postnr:	Postadress			
Moder/maka/sambo, efter- och förnamn		Nationalitet	(om ej svensk)	Personnr
Arbetsplats/skola				Tel, arbete/skola
Fader/make/sambo, efter- och förnamn			(om ej svensk)	Personnr
Arbetsplats/skola				Tel, arbete/skola
Civilstånd/       Sambo       Sambo       Sambo         Samboförhållande:       Gifta □       Barnet gemensamt □       Kvinnans barn □       Mannens barn			rn □ Ensamstående □	
Hemspråk:	Barn:	Kvinnan:		Mannen:
Önskemål om placeringsbehov:		<b>-</b>		
Alt 2: ☐ Jag önskar att mitt barn deltar i allmän förskola följande vardagar (kryssa för de dagar Du väljer) ☐ Må ☐ Ti ☐ Ons ☐ To ☐ Fre				
Placering önskas fr o m: (anmälan bör göras minst 2 veckor innan placering)				
Önskemål om placering:				
Till följande förskolor kan Du anmäla önskemål om plats: (Kryssa för den förskola som du önskar/tillhör. Blanketten inlämnas till rektor för förskolan).				
Hällekis förskola, 533 74 1 Prästgårdsängens förskolo Ljungsbackens förskola, 5 Källby förskola, 533 73 K Lillelunda förskola, 533 72 Smulans förskola, 533 32 Västerby förskola, 533 33 Övrigt	or, 533 31 GÖTENE 33 34 GÖTENE ÄLLBY 2 LUNDSBRUNN GÖTENE			
Ort och datum Sökandens underskrift				