



## Ansökan om plats på Lingbygdens Förskola

*Härmed ansöker vi om plats för vårt barn på Lingbygdens förskola*

Barnets för- och efternamn	Barnets personnummer
Adress	Telefon bostad

### Vårdnadshavare/sammanboende/föräldrar

Vårdnadshavares för- och efternamn	Personnummer
Arbetsgivare/skola/arbetsökande, vid studier ange startdatum	Telefon arbete/skola
Mailadress	Mobiltelefon
Vårdnadshavares för- och efternamn	Personnummer
Arbetsgivare/skola/arbetsökande, vid studier ange startdatum	Telefon arbete/skola
Mailadress	Mobiltelefon
Civilstånd/sammanboende <input type="checkbox"/> Gifta/sambo barnet gemensamt <input type="checkbox"/> Gifta sambo barnet ej gemensamt <input type="checkbox"/> Ensamstående	Barnets vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Ensam vårdnad

Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Önskat startdatum (inskolning inräknad)	Önskemål om tid, timmar/vecka
Övriga upplysningar	

Vi tar emot barn för inskolning i första hand när hösttermin och vårtermin börjar. I mån av plats kan vi ta emot barn under terminerna.

Information om personuppgiftsbehandling GDPR: När vi behandlar din ansökan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt register. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa.

Blanketten skickas/lämnas till

Lingbygdens Förskola

Sommarsätevägen 2

341 91 LJUNGBY

[rektor@lingbygdensfriskola.se](mailto:rektor@lingbygdensfriskola.se)

Tel: 076-30 42 091