

# ANSÖKAN OM BARNOMSORG till GULDGRUVAN

**Förskolan Guldgruvan**  
**Stora Strandvägen 2**  
**312 72 Skummeslövsstrand**

**0430-22010**

Obs! En blankett per barn.

Barnets för- och efternamn	Persnr.
Adress	
Postnr och ort	Telenr:

Moder/Maka/ Sambo	Persnr.
Arbetsgivare	Telefonnr. arbetet
E-postadress	Mobilnr.
Fader/ Make/ Sambo	Personnr.
Arbetsgivare	Telefonnr. arbetet
E-postadress	Mobilnr.

Inskolningsdatum( 2 veckor innan barnet ska börja)	Vistelsetid tim/vecka
--	-----------------------

Är någon av vårdnadshavarna föräldralediga ?
Är någon av vårdnadshavarna arbetssökande?
Talas annat språk än svenska i hemmet? Vilket i så fall?
Är barnet allergiskt? Mot vad i så fall?

Övriga upplysningar!
----------------------

Ort och datum
Underskrift moder/maka/ sambo
Underskrift fader/ make/sambo