

**En blankett för varje barn**

Barnets efternamn och förnamn			Personnummer
Utdelningsadress	Postnr.	Postadress	Bostadstelefon
Nuvarande placering <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Familjedaghem <input type="checkbox"/> Fritidshem <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Förskoleklass			Nuvarande årskurs

**Förälder/sammanboende**

Moder/Maka/Sambo efternamn	Förnamn	Personnummer	Telefon till arbetet
			Mobiltelefon
Fader/Make/Sambo efternamn	Förnamn	Personnummer	Telefon till arbetet
			Mobiltelefon
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gifta <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Vårdnadshavare om barnet ej är gemensamt <input type="checkbox"/> Kvinnan <input type="checkbox"/> Mannen		

**Val/byte av grundskola/förskoleklass**

Skolans namn	Fr.o.m.
<b>Förstahandsval:</b>	
Skolans namn	Fr.o.m.
<b>Andrahandsval:</b>	

**Val/byte av fritidshem/familjedaghem/fritidsklubb**

Anordnarens namn	Fr.o.m.
<b>Förstahandsval:</b>	
Anordnarens namn	Fr.o.m.
<b>Andrahandsval:</b>	

**Till skolskjutsberättigad: önskas skolskjuts?**
 Ja    Nej (Vi löser transporten själv.)

**Önskas modersmålsundervisning?**
 Ja   Språk:

**Övriga upplysningar/önskemål**


**Underskrift (vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna underteckna blanketten)**

Datum	Namnteckning	Datum	Namnteckning

**Rektors noteringar**

Skola	Klass	Årskurs	Skolstart	Signatur