

Barnets Personuppgifter		
	Personnummer	
	Förnamn	Efternamn
	Adress	
	Postnummer	Postort
Vilken förskola/ pedagogisk omsorg/ fritidshem går barnet på idag?		
Önskemål om startdatum		
Beskriv omsorgsbehov, tider m.m.		

Vårdnadshavare		
	Personnummer	
	Förnamn	Efternamn
	Adress	
	Postnummer	Postort
	Mobiltelefon	
	E-post	

Bifoga intyg från arbetsgivare som styrker arbetstid samt arbetstidsschema.

Är du ensam vårdnadshavare?

Vårdnadshavare 2		
	Personnummer	
	Förnamn	Efternamn
	Adress	
	Postnummer	Postort
	Mobiltelefon	
	E-post (du kan inte använda samma e-post adress till båda vårdnadshavarna)	

Bifoga intyg från arbetsgivare som styrker arbetstid samt arbetstidsschema.

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare skriva under	
Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten sänds till
Barn- och utbildningsförvaltningen
Klippans Kommun
264 80 Klippan