



## Ansökan om plats på Förskola och Fritidshem

Skriv ut och fyll i blanketten och skicka till:

**Sotenäs kommun,  
Utbildningsförvaltningen,  
Parkgatan 46, 45680 Kungshamn**

Ansökan om plats till förskola kan du göra tidigast 6 månader innan du har behov av barnomsorg.

### Barn

Barnets namn	Barnets personnummer
Adress	
Postnummer och Ort	

### Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Telefonnummer	E-post

Namn	Personnummer
Telefonnummer	E-post

### Önskemål om placering

Plats önskas fr.o.m.	Antal timmar per vecka
Önskemål om placering 1 (Ange förskolan eller fritidshemmets namn)	
Önskemål om placering 2 (Ange förskolan eller fritidshemmets namn)	

### Annat modersmål än svenska

Ange vilket språk
-------------------

### Underskrift

Datum	Datum
Underskrift	Underskrift

**Personuppgifterna behandlas i enlighet med GDPR.**