

Ankomst datum
---------------

1-Barnets efternamn och förnamn		Personnummer
Pojke <input type="checkbox"/> Flicka <input type="checkbox"/>		
2- Barnets efternamn och förnamn		Personnummer
Pojke <input type="checkbox"/> Flicka <input type="checkbox"/>		
Gatuadress		Mobil
Postnummer	Postadress	Mail
Vårdnadshavare namn (räkningsmottagare)	Personnummer	Telefon dagtid
Adress		
Vårdnadshavare namn	Personnummer	Telefon dagtid
Adress		

## VÅRDNADSHAVARE SOM BARNET INTE ÄR FOLKBOKFÖRT HOS

Eventuell övrig information: Här kan du till exempel ange om barnet kommer väldigt tidigt eller hämtas väldigt sent. Om barnet har allergier eller annat som kan vara bra att känna till, kan du även ange det.
---

## MODERSMÅL OM ANNAT ÄN SVENSKA

Barnets modersmål:
--------------------

## OMFATTNING/VISTELSETID

Plats önskas för barnet, från och med, datum
--

De uppgifter Du lämnar, samt eventuellt sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid administration av barn/skolbarnsomsorg/skola. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen. Uppgifterna kan lämnas ut enligt tryckfrihetsförordningen.

Vårdnadshavare		Vårdnadshavare	
Datum	Underskrift	Datum	Underskrift
2   0   1		2   0   1	