



OBS En blankett per barn.

## Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer
Gatuadress/Postadress	Telefon, bostad
Mor/Maka/Sambo/Partner, namn	Personnummer
Vårdnadshavare för barnet Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	E-postadress
Arbetsgivare/Skola	Telefon, arbete
Far/Make/Sambo/Partner, namn	Personnummer
Vårdnadshavare för barnet Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	E-postadress
Arbetsgivare/Skola	Telefon, arbete
Civilstånd:      Giftn <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Reg. Partnerskap <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/>	

Önskat inskolningsdatum	Önskad vistelsetid per vecka
-------------------------	------------------------------

## Modersmål

Språk:
--------

## Gemensam vårdnad

Vårdnadshavare som ej har samma folkbokföringsadress som barnet

Namn	Personnummer	
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	E-postadress	Telefon arbete (även riktnummer)

## Namnteckning (namnteckning av båda vårdnadshavarna)

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare, namnteckning	Vårdnadshavare, namnteckning