



Ansökan om förskoleplats

Barnet placeras i kö efter anmälnans ankomstdatum. En blankett per barn.

För att på bästa sätt tillgodose varje barns behov arbetar vi med åldersindelade grupper på alla våra fyra förskolor: en avdelning för de yngre barnen 1–2½ år och en avdelning för de äldre barnen 3–5 år. Från och med det år ditt barn fyller 3 år, tillhör de avdelningen för de äldre barnen.

Stiftelsen Falkenbergs Montessoriförskolor kan inte garantera att vi kommer kunna erbjuda er en plats och vi har inte heller skyldighet att göra detta. Vi har inskolning i 2 veckor, den 3:e veckan lämnas barnet kortare tider tex 8-14 eller 9-15, detta för att ge barnet en god och trygg förskolestart hos oss. Rangordna förskolorna 1-4, där 1 är ert förstahandsval.

Centrum Vessigebro Skrea Skogstorp

Barn

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Postadress	Postnummer	Postort
Placering önskas fr.o.m.	Uppgifter som förskolan bör veta, tex allergier, funktionshinder, modersmål om annat än svenska.	
Syskon med placering på någon av Stiftelsens enheter		
Namn	Personnummer	Förskola
Namn	Personnummer	Förskola

Vårdnadshavare 1

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Mobiltelefon	Epostadress	
Postadress	Postnummer	Postort

Vårdnadshavare 2

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Mobiltelefon	Epostadress	
Postadress	Postnummer	Postort

Vi är sambo/Gifta Vi är separerade Jag har ensam vårdnad



Vi/Jag samtycker härmed till att mina personuppgifter som lämnas i denna blankett sparas av Stiftelsen Falkenbergs Montessoriförskolor.

De används för att kunna behandla min ansökan, placera i kö, planera verksamhet och avgiftsdebiter. Mina personuppgifter gallras när jag meddelar att jag inte längre önskar kvarstå som sökande för mitt barn.

Har du frågor om hur vi behandlar personuppgifter inom förskolan så är du alltid varmt välkommen att kontakta oss.

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning (vårdnadshavare)	Namnteckning (vårdnadshavare)
Namnförtydligande	Namnförtydligande