



**ANMÄLAN OM FÖRSKOLA
(Barnomsorg)**

Barnets namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och ort	

Sökande	Personnummer
E-postadress	Telefon
Sysstättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande	
Arbetsgivare/skola/eller annat	
Månadsinkomst före skatt	<input type="checkbox"/> Vill ej uppge min inkomst utan väljer maxtaxa
Medsökande	Personnummer
E-postadress	Telefon
Sysstättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande	
Arbetsgivare/skola/eller annat	
Månadsinkomst före skatt	<input type="checkbox"/> Vill ej uppge min inkomst utan väljer maxtaxa

Önskemål om placering
Inskolning önskas fr.o.m. den
Datum och underskrift sökande/vårdnadshavare 1 samt ev. medsökande
Datum och underskrift vårdnadshavare 2

Med sökande avses förälder/vårdnadshavare 1.

Medsökande kan vara den andre föräldern eller annan med sökanden sammanboende person.

Med vårdnadshavare 2 avses den andre föräldern i de fall föräldrarna ej är sammanboende.

Blanketten skickas/lämnas till skolexpeditionen

Västra skolan

Åsgatan 4

962 32 JOKKMOKK

0971-172 51, magdalena.johansson@jokkmokk.se, lise-lott.larsson-auna@jokkmokk.se