

Box 501, 267 25 Bjuv
042-458 50 00, info@bjuv.se

Barnets för och efternamn _____

Personnr _____

Plats önskas ifrån (ÅÅMMDD) _____

Önskad förskola

1 _____ 2 _____

3 _____ 4 _____

5 _____

Namn vårdnadshavare 1 _____

Personnr _____ Telefon _____

E-post _____

Ange sysselsättning arbetar/studerar arbetsökande föräldrarledig

Arbetsplats/studieplats _____ Telefon _____

Namn vårdnadshavare 2 _____

Personnr _____ Telefon _____

E-post _____

Ange sysselsättning arbetar/studerar arbetsökande föräldrarledig

Arbetsplats/studieplats _____ Telefon _____

När du/ni har fått en placering och tackat ja till en plats i förskolan skall ett schema och inkomstuppgifter lämnas in, läs mer om regler och avgifter på vår webbplats www.bjuv.se.
Jag/vi försäkrar härmed med min/vår signatur att vi har tagit del av information och regelverk/avgifter gällande förskola som finns på www.bjuv.se

Underskrift _____ Datum _____
vårdnadshavare 1

Underskrift _____ Datum _____
vårdnadshavare 2

Uppgifterna i denna blankett kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i den allmänna dataskyddsförordningen

För mer information om behandlingen av personuppgifter och dina rättigheter som registrerad, vänligen besök kommunens hemsida, www.bjuv.se/personuppgifter Genom din signatur medger du att du har tagit del av ovanstående information avseende behandlingen av dina personuppgifter av barn- och utbildningsnämnden i Bjuvs kommun.

Blanketten skickas till:

Bjuvs kommun Box 501 267 25 Bjuv