

Barn- och utbildningsförvaltningen

**Blanketten lämnas till barnets  
nuvarande förskola eller skolområdeexp.****Barnet**

Namn	Personnummer	Telefon bostaden
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

**Uppgifter om vårdnadshavare - förälder**

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post

**Uppgifter om vårdnadshavare - förälder**

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post

**Anvisad / nuvarande förskola**

Förskolans namn	Avdelning
-----------------	-----------

**Sökt förskola**

Förskolans namn	Skolområde
-----------------	------------

**Vårdnadshavares underskrift**

Ort och datum	Namnsteckning
---------------	---------------

**Vårdnadshavares underskrift**

Ort och datum	Namnsteckning
---------------	---------------

---

**BESLUT****Val av förskola**

<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås
-----------------------------------	---------------------------------

**Underskrift av verksamhetschef för förskola**

Ort och datum	Namnsteckning	Namnförtydligande
---------------	---------------	-------------------

**Postadress**Barn- och utb. förvalt.  
711 80 Lindesberg**Besöksadress**Stentäppsgatan 5  
Lindesberg**Telefon/fax**0581-810 00 vxl  
0581-131 29 fax**E-post/www**kommun@lindesberg.se  
<http://www.lindesberg.se>**Giro**

Bankgiro 821-3134

**Organisationsnr:**

212000-2015