



SVEDALA KOMMUN

1(1)

ANSÖKAN OM ALLMÄN FÖRSKOLA/LOVOMSORG

Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
Personnummer	Personnummer
Namn	Namn
Tel	Tel
E-postadress	E-postadress

Barnens namn	Barnets personnummer	Barnets förskola/fritidshem

ÖNSKAD ÄNDRING

- Allmän förskola 1.5 h i veckan (inga lov och studiedagar)
- Lovomsorg (fritidshem)

OBS! Anmälan ska göras minst 2 månader innan önskat startdatum

Önskat startdatum:

Övriga upplysningar:

.....
Datum och underskrift av vårdnadshavare

.....
Datum och underskrift av vårdnadshavare

Blanketten skickas till Svedala Kommun, Utbildning, 233 80 Svedala
Vid frågor kontakta oss via utbo@svedala.se