

ANMÄLAN TILL ALLMÄN FÖRSKOLA 3 – 5 ÅRINGAR

15 timmar per vecka

Barnets namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____ Telefon: _____

Är barnet placerat i familjedaghem: Ja _____ Nej _____

Önskar få plats i förskola: alternativ 1. _____
(se alternativ baksidan)

2. _____

3. _____

Eventuella önskemål om tider

Övriga upplysningar

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare

Var vänlig och skicka in blanketten till barn och ungdomskontoret

Kontaktuppgifter

Barn- och ungdomskontoret

(Placering barn 1-5 år)

Kristineholmsvägen 12

441 81 Alingsås

Tel: 0322-616694 och

0322-616357

Fax: 0322-616340

E-post:

barn.ungdom@alingsas.se

INFORMATION OM BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Enligt personuppgiftslagen

Barn- och ungdomsnämnden har ett databaserat register där de uppgifter Du lämnar på denna blankett ingår. De personuppgifter som registreras är namn på barnet och vårdnadshavare, civilstånd, adress, telefonnummer, personnummer

Du har rätt att en gång per kalenderår (gratis) begära besked om vilka personuppgifter som behandlas hos oss. Begäran, som skall vara skriftlig och undertecknad av Dig, ställs till Alingsås kommun, Barn- och ungdomskontoret, 441 81 ALINGSÅS. Om Du upptäcker något fel i behandlingen av uppgifterna, är Barn- och ungdomsnämnden skyldig att snarast rätta till detta.