

Al-Salamah Språkförskola

حضانة السلامة

Inskrivningsansökan

Al-Salamah Språkförskola

Elevens uppgifter

Namn		
Barn 1	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	
Barn 2	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	
Gatuadress (barnets folkbokföringsadress)	Postnummer	Ort
C/o-adress	Lägenhetsnummer	

VÅRDNADSHAVARE/RÄKNINGSMOTTAGARE boende på barnets folkbokföringsadress.

Namn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Telefon	Telefon arbete	E-postadress

VÅRDNADSHAVARE boende på barnets folkbokföringsadress eller annan adress

Vårdnadshavare	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	
Adress	Postnummer	Ort
C/o	Lägenhetsnummer	
Telefon	Telefon arbete	E-postadress

SAMMANBOENDE

Om vårdnadshavarna inte bor tillsammans behöver vi även uppgifter på eventuell vuxen person på barnets folkbokföringsadress

Namn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Telefonnummer	E-postadress

UNDERSKRIFT

Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna underteckna blanketten. Vid enskild vårdnad bifogas dokument som styrker detta.

Ort och datum	
Vårdnadshavarens namnteckning	Vårdnadshavarens namnteckning

Observera att plats på annan förskola ska sägas upp minst 2 kalendermånader innan man kan börja på ny förskola inom samma debiteringsområde (Malmö Stad).

INFORMATION OM EU:S DATASKYDDSFÖRORDNING (GDPR)

Vi följer samma riktlinjer som Malmö Stad.