



Ansökan till Förskola / Pedagogisk omsorg

Barnets personuppgifter:

Personnummer	För- och efternamn	
Adress	Postnummer	Ort

Plats önskas fr o m

Önskemål om placering

1:a hand	
2:a hand	
3:e hand	

Har barnet syskon i förskolan?

Ja

Nej

Syskon	Personnummer	Förskola/avdelning
Syskon	Personnummer	Förskola/avdelning

Placering avser 15 timmar

Föräldraledig med yngre syskon
eller arbetssökande

Placering avser Heltid

Förvärvsarbetsande eller studerande
föräldrar

Övriga upplysningar, ex allergier mm.

Modersmål, ange språk	Önskas modersmålsstöd	
	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Modersmål:

Enligt skollagen kapitel 8 § 11 ska förskolan medverka till att barn med annat modersmål än svenska får möjlighet att utveckla både det svenska språket och sitt modersmål.

Minoritetsspråklagen ger vårdnadshavare rätt att, om de begär det, möjlighet till plats i förskoleverksamhet där hela eller delar av verksamheten bedrivs på samiska, finska eller meänkieli.

Ansökan lämnas in senast 4 månader före beräknat inskolningsdatum

Underskrift av båda vårdnadshavarna

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Telefon	Telefon

Skickas till:

**Gällivare Kommun
Förskoleenheten
982 81 Gällivare**

Sida 2 (2)