

Skriv ut dubbelsidig



Förädrablankett

Barnets namn:	Personnr:
Adress:	Modersmål:
Barnavårdscentral:	
Ev. Allergier/sjukdomar/specialkost	

Förälder/Vårdnadshavare:	Mejladress:
Adress:	Tel:
Arbetsplats/skola	Tel:

Förälder/Vårdnadshavare:	Mejladress:
Adress:	Tel:
Arbetsplats/skola	Tel:

Annan anhörig vi kan kontakta om inte vi skulle få kontakt med någon av föräldrarna.	
Namn:	Tel:
Namn:	Tel:
Namn:	Tel:

Personalen i förskolan ska alltid kunna komma i kontakt med föräldrarna eller annan person som föräldrarna hänvisat till i händelse av barnets sjukdom eller olyckshändelse.

Föräldrarna är skyldiga att lämna dessa uppgifter och meddela eventuell förändring.

Datum: _____

Förälders namnteckning _____

Förälders namnteckning _____

[Läs mer om Nacka kommuns behandling av dina personuppgifter:](#)



Skriv ut dubbelsidig

Barnets namn: _____

Avdelning: _____

Allergi/specialkost _____

kollagen Kap 8, 5 § Barn ska från och med ett års ålder erbjudas förskola i den omfattningen det behövs med hänsyn till föräldrarnas förvärvsarbete eller studier eller om barnet har ett eget behov på grund av familjens situation i övrigt.

Om tiderna ej skiftar från vecka till vecka behöves endast vecka 1 fyllas i.

Schema	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Antal tim/vecka
Vecka 1	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	
Tim/dag						

Vecka 2	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	
Tim/dag						

Vecka 3	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	
Tim/dag						

Vecka 4	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	Lämnas Hämtas -	
Tim/dag						

[Läs mer om Nacka kommuns behandling av dina personuppgifter:](#)

