



Barnets namn	Personnummer
Barnets adress	Postnummer/ Ort
Modersmål (om annat än svenska)	

### Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer/ Ort
Arbetsplats eller skola	E-post
Sammanboende <input type="checkbox"/> Gemensamma barn <input type="checkbox"/>	Telefon/mobil

### Vårdnadshavare/sambo/maka/make/partner

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer/ Ort
Arbetsplats eller skola	E-post
Sammanboende <input type="checkbox"/> Gemensamma barn <input type="checkbox"/>	Telefon/mobil

### Önskad förskola

\* Fritidsplats söks på den skola som barnet kommer att börja på eller redan går på. Skriv skolans namn under alternativ 1.

<b>Önskad startdag</b>	<b>3</b>
1	4
2	5

### Underskrift/er (vid gemensam vårdnad ska båda föräldrarna skriva under)

Datum	Jag är ensam vårdnadshavare <input type="checkbox"/>
Namn	Namn
Namnteckning	Namnteckning

De personuppgifter som du lämnar till oss på denna blankett registreras och behandlas av Helsingborgs stad i enlighet med bestämmelserna i den allmänna dataskyddsförordningen. Syftet med att behandla personuppgifterna är att kunna handlägga ditt aktuella ärende. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. Personuppgiftsansvarig är barn- och utbildningsnämnden, Helsingborgs stad. Läs mer om hur vi behandlar dina personuppgifter här: <https://helsingborg.se/personuppgifter>