



Behov av förskola under Jul och Nyår

Ifylld blankett mailas till sofia.loof@amal.se eller skickas per post till Åmåls kommun, Förskolan, Box 62, 662 30 Åmål eller lämnas i brevlåda vid Paviljongen, Karlbergsgymnasiet **senast** 15 november

Barn

Barn 1 : namn	Personnummer (ÅÅMMDD)
Förskola	Avdelning
Barn 2: namn	Personnummer (ÅÅMMDD)
Förskola	Avdelning
Barn 3: namn	Personnummer (ÅÅMMDD)
Förskola	Avdelning

Information om barnet/barnen (t.ex . allergier, sjukdomar, specialkost)

Barnets namn	Förskola, avdelning
Information	

Behov av omsorg
Ansökan gäller:

23 december 2024

27 december 2024

30 december 2024

2 januari 2025

Tid på förskolan (fyll i datum, lämning och hämtningstider samt arbetstider som gäller den aktuella dagen)

Datum (ÅÅ-MM-DD)

Klockslag lämning

Klockslag hämtning

Arbetstid från

Arbetstid till

Arbetstider som intygas av arbetsgivare ska bifogas. Om du studerar ska intyg med schema/studietakt bifogas.

Underskrifter vårdnadshavare(vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrift)

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn	Namn
Telefon	Telefon
E-post	E-post
Datum	Datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2

Namn och telefonnummer till anhörig

Namn	Relation till barnet/barnen	Telefon
------	-----------------------------	---------

Mejlas **senast 15 november** till sofia.loof@amal.se