



KÖANMÄLAN SKOLA

Barnets namn	Ankomststämpel: OBS! Denna köanmälan gäller i två år från ankomstdatum. Om ni önskar stå kvar på kölistan därefter, måste ni ta kontakt med Runstycket och meddela fortsatt intresse. Vi kan ej garantera plats på vår förskola oavsett anmälningsdatum. Förtur till plats har barn från vår förskola samt syskon till våra elever.
Personnummer.....	
Adress.....	
Postnummer och ort.....	
Telefon bostad.....	
Plats önskas f.r.o.m.....	

Uppgifter om eventuella syskon som är inskrivna som elever på Runstyckets skola eller förskola.

Barnets namn Personnummer.....

Barnets namn Personnummer.....

Barnets namn Personnummer.....

Övrig information som förskolan behöver

Namn vårdnadshavare 1:..... Namn vårdnadshavare 2:

Personnummer: Personnummer:.....

Adress: Adress:.....
(om ej samma som ovan) (om ej samma som ovan)

Postnr och ort..... Postnr och ort:.....

Tel bostad..... Tel bostad:.....

Tel arbete: Tel arbete:.....

Mobiltel:..... Mobiltel:.....

E-post E-post:.....

Underskrift

Vårdnadshavare 1:..... Vårdnadshavare 2:.....

Namnförtydligande Namnförtydligande:.....

Datum: Datum:.....

Efter att ha tagit del av bifogad information om det aktuella personregistret ger jag mitt samtycke till att uppgifter om mig/mitt barn behandlas i Runstyckets register. Jag kan när jag vill återta mitt samtycke till detta.