



**LEKEBERGS  
KOMMUN**

## Ansökan om plats på förskola/pedagogisk omsorg samt fritidshem

Lekebergs kommun, 716 81 Fjugesta  
[information.lekeberg@lekeberg.se](mailto:information.lekeberg@lekeberg.se)  
 Telefon 0585-487 00

Barn- och utbildningsförvaltningen  
[barnomsorgshandlaggare@lekeberg.se](mailto:barnomsorgshandlaggare@lekeberg.se)

**OBS! Ett barn per blankett.** \* = Obligatorisk uppgift

### Barn

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*

- Ensam vårdnad\*  
 Gemensam vårdnad\*

### Vårdnadshavare 1

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress*
Arbetsgivare/utbildningsanordnare
Telefon (även riktnummer) till arbetsgivare/utbildningsanordnare

### Vårdnadshavare 2

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress*
Arbetsgivare/utbildningsanordnare
Telefon (även riktnummer) till arbetsgivare/utbildningsanordnare



Barn- och utbildningsförvaltningen

**Tidpunkt för placering samt önskemål om plats\***

- Förskola   
  Avgiftsfri allmän förskola 3-5 år (15 t/v)   
  Pedagogisk omsorg   
  Fritidshem
- Modersmål, talar du/ni annat språk än svenska i hemmet, ange språk .....

Plats önskas fr.o.m. datum (inkl. inskolningstid)*	Antal timmar per vecka*
Plats - önskemål 1	
Plats - önskemål 2	
Plats - önskemål 3	

**Övriga upplysningar**

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt GDPR

**Underskrifter**

Datum och vårdnadshavarens underskrift*
Namnförtydligande*

Datum och vårdnadshavarens underskrift*
Namnförtydligande*