

## Anmälan till förskoleverksamhet

1(2)

Gäller kommunal verksamhet.

Anmälan om behov av plats får göras så fort behovet är känt.

Bekräftelse på anmälan skickas till Er efter registrering.

|  |                 |  |                                 |                                 |    |
|--|-----------------|--|---------------------------------|---------------------------------|----|
| Namn   |                 | Personnr   |                                 |                                 |    |
| Barn 1:  |                 | År   | Månad                           | Dag                             | Nr |
| Barn 2:  |                 | År   | Månad                           | Dag                             | Nr |
| Vårdnadshavares namn (räkningsmottagare):      |                 | Vårdnadshavares namn:                                    |                                 |                                 |    |
| Personnr:                                      |                 | Personnr:  |                                 |                                 |    |
| Bostadsadress:                                 |                 | Bostadsadress:   |                                 |                                 |    |
| Postnr:  | Ort:            | Postnr   | Ort:                            |                                 |    |
| Telefon bostad:                                | Telefon arbete: | Telefon bostad:  | Telefon arbete:                 |                                 |    |
| Telefon mobil:                                 |                 | Telefon mobil:   |                                 |                                 |    |
| Plats önskas fr o m:                           |                 | Behov av förskoleverksamhet genomsnitt tim/vecka:        |                                 |                                 |    |
| Barnet/en lämnas tidigast:                     |                 | Barnet/en hämtas senast:                                 |                                 |                                 |    |
| Omsorg behövs på obekvämtid:                   |                 | <input type="checkbox"/> Kväll                           | <input type="checkbox"/> Lördag | <input type="checkbox"/> söndag |    |
| Syskon önskas på samma förskola/familjedaghem: |                 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |                                 |                                 |    |

Genom denna anmälan kommer förskolor i Ert närområde automatiskt att registreras.  
Önskemål om särskild förskola anges på sida 2/baksidan

**Obs! Önskas plats i familjedaghem anges detta särskilt på sida 2/baksidan**

Ovanstående personuppgifter kommer att lagras i en databas och behandlas enligt Personuppgiftslagen (PuL) se sid 3/bilaga.

**Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna underteckna blanketten.**

Malmö den .....

.....  
Vårdnadshavares namnteckning

.....  
Vårdnadshavares namnteckning

*Enligt personuppgiftslagen (PuL) krävs samtycke för registrering av **nedanstående** frivilliga uppgifter. **Jag samtycker till att personuppgifterna i fältet nedan behandlas i databasen.** Jag är medveten om att jag när som helst kan återta detta samtycke.*

Malmö den .....

.....  
Vårdnadshavares namnteckning

.....  
Vårdnadshavares namnteckning

### Frivilliga uppgifter:

Vilket språk talar Ni med barnet (om annat än svenska)?

Speciella hänsyn, t ex allergi, ange vilka:

|         |               |       |     |    |
|---------|---------------|-------|-----|----|
| Namn:   | Personnummer: |       |     |    |
| Barn 1: | År            | Månad | Dag | Nr |
| Barn 2: | År            | Månad | Dag | Nr |

Obs Denna anmälan gäller endast kommunal verksamhet.

Plats önskas på förskolor och/eller i familjedaghem enligt följande:

Förskola/förskolor:

---



---



---



---



---

Familjedaghem:

---



---

"Anmälan till förskoleverksamhet" (sidan 1 och sidan 2) skickas tillsammans till Ditt stadsdelskontor.



## Information om Personuppgiftslagen (PuL)

För att kunna administrera Ditt barns ansökan och senare kunna placera Ditt barn i verksamheten samt för att kunna skicka räkningar krävs att vi registrerar Dig och Ditt/Dina barn i vårt dataregister.

Denna registrering sker för att förenkla ansökningsförfarandet och hanteringen av information.

Uppgifterna kommer enbart att användas inom ramen för den pedagogiska verksamheten i Malmö Stad.

Du har enligt PuL rätt att ta del av de uppgifter som gäller Dig själv och Ditt/Dina barn som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa.

**Personuppgiftsansvarig** är: Stadsdelsfullmäktige i Din stadsdel.

**Personuppgiftsombud:** Ronny Lundkvist, Stadskontoret Malmö Stad