

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Ansökan kan göras tidigast nio månader före önskad placering. Som ködatum gäller ansökningsdatum.
OBS! En blankett per barn!

Blanketten skickas till: Karlskrona kommun, Kunskapsförvaltningen, 371 83 Karlskrona

Barnets förnamn	Barnets efternamn	Personnummer
Adress	Postadress	

Annat modersmål än svenska, ange vilket:

Förnamn (vuxen som bor på samma adress som barnet)	Efternamn	Aktuella uppgifter vid tidpunkten för barnets placering: <input type="checkbox"/> förvärvsarbetande <input type="checkbox"/> föräldraledig <input type="checkbox"/> studerande <input type="checkbox"/> arbetssökande
Vårdnadshavare för barnet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej Personnummer:	Privat e-postadress @	
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete	Telefon hem/mobil

Förnamn (vuxen som bor på samma adress som barnet)	Efternamn	Aktuella uppgifter vid tidpunkten för barnets placering: <input type="checkbox"/> förvärvsarbetande <input type="checkbox"/> föräldraledig <input type="checkbox"/> studerande <input type="checkbox"/> arbetssökande
Vårdnadshavare för barnet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej Personnummer:	Privat e-postadress @	
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete	Telefon hem/mobil

Förnamn (Vårdnadshavare som bor på annan adress än barnet)	Efternamn	Personnummer
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete	Telefon hem/mobil
Privat e-postadress @		

Namnteckning (namnteckning från båda vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad)

Ort och datum	
Vårdnadshavarens namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum	
Vårdnadshavarens namnteckning	Namnförtydligande

Ny placering

Överflyttning (ange nuvarande placering)

Alt	Önskemål	Förskola	Fritidshem	Lovtillsyn
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Placering önskas fr.o.m. datum	Antal tim/vecka	<input type="checkbox"/> Dagtid <input type="checkbox"/> Kvällar <input type="checkbox"/> Helger <input type="checkbox"/> Nätter
--------------------------------	-----------------	--

Blanketten senast uppdaterad: 2018-12-13

Kunskapsförvaltningen

Postadress
Karlskrona kommun
371 83 Karlskrona

Besöksadress
Östra Hamngatan 7 B

Telefon
0455-30 36 16

Telefon
0455-30 36 27

E-postadress
kunskapsforvaltningen@karlskrona.se