



Stockholms stad

Utbildningsförvaltningen
Avdelningen för ekonomi
och styrning

**Överenskommelse om plats
i enskilt driven verksamhet**

Enhetsnummer: Familjedaghem pers. nr: _____

Tänk på att inte ange uppgifter som är sekretesskyddade

Enhetens namn Förskolan Aprikosen AB	Telefon 08-4717270
Enhetens adress Aprikosgatan 3, Box 3328	Postadress 16521 Hässelby

Barnet

Namn	Modersmål
Personnummer (obligatoriskt)	Telefon bostad
Bostadsadress	Postnummer och ort

Familjeförhållanden

Förälder / sammanboende

Förälder / sammanboende

<input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Arbetslös
Efternamn och tilltalsnamn	Efternamn och tilltalsnamn
Personnummer (obligatoriskt) Telefon mobil	Personnummer (obligatoriskt) Telefon mobil
Arbetsgivarens namn/Utbildningsanordnare Telefon arbetet	Arbetsgivarens namn/Utbildningsanordnare Telefon arbetet
Civilstånd och boendeförhållanden	
<input type="checkbox"/> Gifta <input type="checkbox"/> Ogifta <input type="checkbox"/> Registrerat partnerskap <input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Sammanboende	

Placering och vistelsetid

Inskolningen startar åå-mm-dd	Avdelning
Skolbarn årskurs	Vistelsetid, gäller endast förskolebarn
<input type="checkbox"/> Heltid Mer än 30 tim/vecka	<input type="checkbox"/> Deltid Upp t o m 30 tim/vecka
Nyfött syskons pers.nr. (obligat.)	Halvt vårdnadsbidrag
6 tim/dag	<input type="checkbox"/> 25 tim/vecka

Lämna blanketten till Förskolan Aprikosen AB.

Stockholm den _____	Stockholm den _____
Vårdnadshavare	Firmatecknare
Namnförtydligande	Namnförtydligande