



ANMÄLAN TILL BARNOMSORG

Ålder 1 – 12 år

OBS! En blankett per barn.

Barn, namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Språk i hemmet (om annat än svenska)	
Mor/Maka/Sambo		Personnummer
Telefon arbete (även riktnummer)		
E-postadress		
@		
Far/Make/Sambo		Personnummer
Telefon arbete (även riktnummer)		
E-postadress		
@		
Syskon		Personnummer
Syskon		Personnummer
Syskon		Personnummer
Vårdnadshavare		
Sammanboende		Ensamstående
Arbetslös		Föräldraledig

Placeringsönskemål	
Förskola	Fritidshem
Önskat antal barnomsorgstimmar/vecka	
Placering önskas från och med, datum (beräkna två veckors inskolningstid)	
Lovdagsplacerad	
Övriga upplysningar (t ex allergi, överkänslighet etc)	

Antagningsregler

Ansökan skall inges skriftligen på förskolans ansökningsformulär undertecknad av vårdnadshavare. Förskolan ankomstdaterar ansökan vid mottagandet.

Antagningsregler

För samtliga ansökande gäller att ansökningsblanketten måste vara korrekt ifylld och ankomstdaterad.

1. Barn som går på Letebo Förskola och Rönnbäret har förtur till Leteboskolan och Letebo Särskola.
2. Syskon till antagna barn/elever har förtur till Letebo Förskola, Rönnbäret, Leteboskolan och Letebo Grundsärskola om anmälan görs innan brytdatum*.
3. Vid de fall elever har samma ankomstdatum på blanketten gäller förtur för den vars syskon antogs först.
4. Ankomstdaterad ansökningsblankett gäller som köplats för barn/elever som ej har förtur.
5. Vid lika enligt ovan sker lottning med tre personer närvarande.

Om barn/elev avslutar sin förskoleplats eller avbryter sin skolgång på Leteboskolan eller Letebo Grundsärskola, gäller inte syskonförturen längre.

Brytdatum för antagning till höstterminen är den 30 april.

Brytdatum för antagning till vårterminen är 30 september.

*Brytdatum= Det datum då klasserna/grupperna fastställs inför kommande termin. Senare anmälan kan inte anropa syskonförtur inför den antagningen.

Jag ser det som en förmån att få ha mitt barn på en kristen förskola och kommer inte att motverka den kristna fostran mitt barn får. Jag önskar efter bästa förmåga samarbeta med förskolans förskollärare och personal för mitt barns bästa.

Målsmans underskrift	datum
Målsmans underskrift	datum

Anmälan lämnas till Letebo förskola, Letebovägen 4, 519 90 HORRED