

Blankett inför start i förskoleklass höstterminen 2026

Barnets tilltalsnamn och efternamn		Personnummer
Adress		Postadress
Modersmål		
Nuvarande placering på förskola		
Vårdnadshavare 1, tilltalsnamn	Efternamn	Telefonnummer
Vårdnadshavare 2, tilltalsnamn	Efternamn	Telefonnummer

- ☐ Vårt barn ska enligt tilldelad placering gå i förskoleklass på Kyrkbacksskolan
- ☐ Vårt barn behöver fritidshemsplats före och/eller efter förskoleklassen
- ☐ Vi önskar välja en annan skola
- Särskild blankett för ansökan finns på kommunens webbplats, ljusnarsberg.se

- ☐ Vi godkänner att information får lämnas över från förskolan till förskoleklass

Ytterligare information (frivillig uppgift)

Ort och datum

.....

Ort och datum

.....

Vårdnadshavarens underskrift

.....

Vårdnadshavarens underskrift

.....