Stockholms stad

**Utbildningsförvaltningen**
Avdelningen för ekonomi
och styrning

**Överenskommelse om plats**
**för Stockholmsbarn**
**i fristående verksamhet**
**i annan kommun**

**Enhetsnummer:** ☐☐ ☐☐☐ ☐ **Familjedaghem pers. nr:** .....

**Tänk på att inte ange uppgifter som är sekretesskyddade**

| | |
|---|---|
| Verksamhetens namn | Telefon |
| Enhetens adress | Postadress |

Barnet

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

Familjeförhållanden

| Förälder / sammanboende | | Förälder / sammanboende | |
|---|---|---|---|
| ☐ **Arbetar** ☐ **Studerar** ☐ **Föräldraledig** ☐ **Arbetssökande** | | ☐ **Arbetar** ☐ **Studerar** ☐ **Föräldraledig** ☐ **Arbetssökande** | |
| Efternamn och tilltalsnamn | | Efternamn och tilltalsnamn | |
| Personnummer (obligatoriskt) | Telefon mobil | Personnummer (obligatoriskt) | Telefon mobil |

Placering och vistelsetid

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Inskolningen startar** åå-mm-dd | | | Avdelning | |
| **Skolbarn årskurs** | **Vistelsetid, gäller endast förskolebarn** | | | |
| | ☐ Heltid Mer än 30 tim/vecka | ☐ Deltid Upp t o m 30 tim/vecka | Nyfött syskons pers. nr. (obligat.) ..... 6 tim/dag | Halvt vårdnadsbidrag ☐ 25 tim/vecka |

Uppgifterna överförs till ett ADB-register.

Underskrifter, blanketten är ogiltig utan 2 underskrifter

| | |
|---|---|
| Stockholm den ..... | Stockholm den ..... |
| ..... Vårdnadshavare | ..... Firmatecknare |
| ..... Namnförtydligande | ..... Namnförtydligande |

Blanketten skannas i pdf-format och mejlas till: resursfordelning.forskolan@stockholm.se

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen.
Information om behandlingen lämnas av utbildningsnämnden.