



Ansökan om överflyttning barnomsorgsplats

Adress: Ale kommun, Sektor Utbildning, kultur och fritid, 449 80 Alafors

Barnets namn: _____ Personnummer : _____

Adress: _____

Vårdnadshavares tele.nr dagtid: _____

Nuvarande placering, förskola/skola: _____ Avd: _____

Önskad överflyttning till:

Förskola, namn: _____ Fr o m _____

Pedagogisk omsorg: _____ Fr o m _____

Fritidshem, namn: _____ Fr o m _____

Lovverksamhet, skola: _____ Fr o m _____

Datum _____

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Sektor utbildning, kultur och fritids anteckningar:

Barnet överflyttat till: _____ Fr o m: _____

Ansvarig handläggare