



Barnets fullständiga namn*		Personnummer*
Adress*		Antal syskon inom barnomsorg och födelseår*
Postnummer*	Postort*	
Vårdnadshavare 1/partner*		Personnummer*
E-post*		Telefon privat*
Arbetsgivare/studier*		Telefon arbete*
Vårdnadshavare 2/partner		Personnummer
E-post		Telefon privat
Arbetsgivare/studier		Telefon arbete
Civilstånd – samboförhållande: <input type="checkbox"/> Gifta <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/>		

* Obligatoriska uppgifter

INKOMST	Vårdnadshavare 1/partner kr/månad	Vårdnadshavare 2/partner kr/månad
Inkomsten börjar gälla fr. o. m:	Datum:	Datum:
Bruttolön eller andra skattepliktiga ersättningar		
Föräldrapenning		
Arbetslöshetsersättning		
Kontant arbetsmarknadsstöd		
Aktivitetsstöd		
Sjukpenning		
Sjukersättning/aktivitetsersättning		
Familjehemsföräldrars arvode och omkostnadsersättning		
Familjebidrag i form av familjepenning		
Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode		
Pension (ej barnpension)		
Jag/vi har bruttoinkomst som överstiger 45.390kr/månad	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Vid 0kr skall intyg bifogas SUMMA INKOMST:		
Övrig information:		

De uppgifter Ni lämnar kommer att föras in i en databas och sparas för att skolan skall kunna använda uppgifterna vid kö, placering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningsenliga

(vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna underteckna)

Datum

Vårdnadshavare 1/partner underskrift

Vårdnadshavare 2/partner underskrift