



NORDANSTIGS
KOMMUN

Inkom datum

Byte av förskoleplats eller fritidshemsplats

Placerade barn

Personnummer

Nuvarande placering _____

Byte/omplacering till _____

Byte/omplacering gäller fr o m _____

Ort och datum _____

Förskolans/underskrift _____

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2