



Anmälan till Cosmopolitan Minds kö
(BMSL Flyinge förskola 1 – 5 år)

Förskolans anteckningar

Ankommen den:.....

Signatur:.....

Barnets efternamn		Barnets förnamn	
Barnets personnummer (eller födelsedatum om svenskt personnummer saknas)		Telefonnummer bostad	
Gatuadress			
Postnummer	Ort	Folkbokförd i kommun (eller land om ej bosatt i Sverige)	
E-postadress		Önskat startdatum	
Namn på ev syskon på förskolan eller i kön		Födelseår för syskon	
Namn och ort för eventuell nuvarande eller tidigare (Montessori)förskola			
Barnet talar eller förstår följande språk			
<input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> franska <input type="checkbox"/> engelska <input type="checkbox"/> annat:			
Ort och datum		Ort och datum	
Mammas/vårdnadshavares efternamn och förnamn		Pappas/vårdnadshavares efternamn och förnamn	
Telefon dagtid		Telefon dagtid	
Underskrift		Underskrift	

Vi samtycker till att ovanstående uppgifter om oss och vårt barn registreras i förskolans/skolans köregister.

En plats i kön innebär inte att barnet är garanterat plats i förskolan. Turordningen baseras på det datum då blanketten kommit förskolan tillhanda, samt ev ytterligare tillämpade förturskriterier.

Denna blankett skickas till:
BMSL Flyinge Preschool
Flyinge Kungsgård
247 93 Flyinge

Observera att en blankett för varje barn som ska ställas i kön måste skickas in.

För borttagande av personuppgifterna, se nästa sida.



Anmälan till Cosmopolitan Minds kö
(BMSL Flyinge förskola 1 – 5 år)

Förskolans anteckningar

Ankommen den:.....

Signatur:.....

Borttagning från kön och radering av personuppgifter

Enligt GDPR* kan var och en som så önskar begära borttagning av personuppgifter från olika register.

* svensk lag om hantering av personuppgifter

Jag begär härmed att personuppgifterna om mitt barn raderas. Jag är medveten om att raderingen innebär att barnet plockas bort ur kön och att ködatumet försvinner.

Barnets namn: _____ Född år: _____

Ort & datum: _____

Underskrift: _____ Textat namn: _____

Underskrift: _____ Textat namn: _____

Om ni är två vårdnadshavare ska båda signera blanketten.