



Personuppgifter som lämnas kommer att användas i vårt datasystem.

إن المعلومات التي ستعبأ سيتم استخدامها في نظام المعلومات

Ange vilket alternativ ni vill ha.

يرجى إدخال الخيار واسم المركز الذي تفضلونه في الجدول مع الأخذ بالاعتبار عمر الطفل.

Förskola المدرسة التمهيدية من 1 حتى 5 سنوات	Fritidshem مركز اوقات الفراغ من عمر 6 حتى 13 سنة	Barnets namn اسم الطفل	Personnummer رقم الطفل الوطني
Personnummer, vårdnadshavare الرقم الوطني لولي الأمر	Namn, vårdnadshavare اسم ولي الأمر		
Personnummer, vårdnadshavare/sambo الرقم الوطني لشريك ولي الأمر في السكن (الزوجة-الزوج)	Namn, vårdnadshavare/sambo اسم شريك ولي الأمر في السكن (الزوجة-الزوج)		
Gatuadress اسم الشارع			
Postnummer الرقم البريدي	Ort منطقة السكن/المدينة		
Telefon, bostad رقم هاتف السكن/الأرضي	Mobiltelefon رقم الهاتف الخليوي		
Arbetsgivarens namn och telefon, vårdnadshavare اسم و هاتف صاحب العمل- الذي يعمل عنده ولي الأمر	Arbetsgivarens namn och telefon, vårdnadshavare/sambo اسم و هاتف صاحب العمل -الذي يعمل عنده شريك سكن ولي الأمر(الزوجة-الزوج)		
Kryssa i lämplig ruta om någon vårdnadshavare/sambo är: (الزوجة) يرجى وضع دائرة حول مايلي في حال كان ولي الأمر أو الشريك في السكن (الزوجة)			
Arbetslös عاطل عن العمل	Föräldraledig في اجازة لرعاية الطفل	Studera يدرس	
Plats önskas från och med (datum) التاريخ الذي ترغبون به أن يبدأ الطفل			
Eventuella övriga upplysningar, till exempel allergier, kost, önskemål om förskola och dylikt. معلومات إضافية، مثل وجود حساسية معينة لدى الطفل - الطعام- الهدف المرجو من إدخال الطفل المدرسة التمهيدية و ما إلى ذلك			

Underskrifter (vid gemensam vårdnad ska ansökan undertecknas av båda vårdnadshavarna)

التوقيعات (في حال الحضانة المشتركة، يوقع الطلب من قبل كل أولياء الأمور)

Datum التاريخ	Datum التاريخ
Underskrift vårdnadshavare توقيع ولي الأمر	Underskrift vårdnadshavare/sambo توقيع شريك ولي الأمر في السكن (الزوجة-الزوج)
Namnförtydligande كتابة الاسم بخط اليد	Namnförtydligande كتابة الاسم بخط اليد

Blanketten ska skickas till: kerstin.sannebro@bengtsfors.se eller

يرجى إرسال الطلب إلى عنوان البريد الإلكتروني التالي: kerstin.sannebro@bengtsfors.se أو إلى العنوان البريدي التالي:

Bengtsfors kommun
Mellangårdens förskola
Sandgärdesgatan 35
666 31 Bengtsfors