

För att komma åt informationen som finns i anordnarwebben **krävs e-legitimation**. Staden behöver nedanstående uppgifter för att kunna registrera korrekt behörighet.

Enhet/Företag/Kooperativ	
Förnamn (sökande)	Efternamn (sökande)
Personnummer (sökande)	Folkbokföringsadress (sökande)
Sökandes E-postadress	
Titel: (dessa roller är tillgängliga just nu)	
<input type="checkbox"/> Huvudansvarig för behörigheter till anordnarwebben (endast en per enhet)	<input type="checkbox"/> Förskolechef/biträdande förskolechef <input type="checkbox"/> Förskollärare <input type="checkbox"/> Övriga/barnskötare, kassör, ordförande

Behörighet skall ges till följande förskolor		
Enhetens nummer	Enhetens namn	Stadsdel

OBS! Om behörigheten skall avslutas och sluta att gälla vänd dig till utbildningsförvaltningen

_____	_____	_____
Datum	Underskrift av sökande	Namnförtydligande
_____	_____	_____
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Blanketten ska skannas i pdf-format och skickas till funktion.placering.avslut@stockholm.se