

Haparanda Stad
Barn- och ungdomsförvaltningen

**Ansökan om plats i kommunal
förskolan
familjedaghem
skolbarnsomsorg**

Område:

Sökand

Namn	Personnummer		
Arbetsgivare/skola	Gift	Sambo	Ensamboende
Adress	Tele hem		
	Tele arb		
Postnr och postadress	Mobil		

Medsökande

Namn	Personnummer		
Arbetsgivare/skola	Gift	Sambo	Ensamboende
Adress	Tele hem		
	Tele arb		
Postnr och postadress	Mobil		

Med sökande avses förälder/vårdshavare

Medsökande kan vara den andre föräldern eller annan med sökanden sammanboende person.

Omsorgsformer

Förskola - erbjuder plats för barn i åldern 1-5 år

Familjedaghem (kommunal dagbarnvårdare) tar emot barn i åldern 1-5 år

Skolbarnomsorg - erbjuder plats för barn i åldern 6-12 år

Ob-tid/kvällar och helger - kan erbjudas för föräldrar som arbetar på tider när ordinarie barnomsorg inte kan erbjudas.

Barnets namn	Personnummer	Förskola	Familjdag hem	Skolbarns omsorg	Behovet tim/vecka	Kvällar/helger

Plats önskar fr o m :

Barnets hemspråk:

.....
Datum

.....
Underskrift sökande

.....
Underskrift medsökande

OBS!

Rutiner vid gemensam vårdnad, ej sammanboende och barnet/barnen har växelvis boende

Om bägge vårdnadshavarna har behov av barnomsorg, skall båda var platsinnehavare och således lämna in varsin ansökan om barnomsorg.