



Ansökan om barnomsorgsplats

Barnets namn	Personnummer (10 siffror)	Barnomsorgsplats inom	Plats önskas fr o m (inskolning inräknat)
Barn 1		<input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Fritidshem <input type="checkbox"/> Familjedaghem <input type="checkbox"/> Fritidsklubb	
Barn 2		<input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Fritidshem <input type="checkbox"/> Familjedaghem <input type="checkbox"/> Fritidsklubb	
Barn 3		<input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Fritidshem <input type="checkbox"/> Familjedaghem <input type="checkbox"/> Fritidsklubb	
Barn 4		<input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Fritidshem <input type="checkbox"/> Familjedaghem <input type="checkbox"/> Fritidsklubb	
Vårdnadshavare 1	Personnummer (10 siffror)		
Gatuadress	Telefon bostad	Mobil	
Postnummer, Postadress	Mejladress		
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola		
Vårdnadshavare 2	Personnummer (10 siffror)		
Gatuadress	Telefon bostad	Mobil	
Postnummer, Postadress	Mejladress		
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola		

Giftn Sammanboende Ensamstående

Enskild vårdnad Gemensam vårdnad

Önskemål om placering

Alt. 1	Alt. 2
Alt. 3	Alt. 4

Arbetssökande/föräldraledig med barn i åldern 1-5 år

Arbetssökande Föräldraledig

Övriga upplysningar som måste beaktas vid placering

1 Barnet är allergiskt 2 Barnet har behov av specialkost 3 Övriga allergier 4 Barnet har annat modersmål

Övrigt

(Språk)

Vecka 1	Barnet/ barnen lämnas kl.	Barnet/ barnen hämtas kl.	Ifylles ej	Vecka 2	Barnet/ barnen lämnas kl.	Barnet/ barnen hämtas kl.	Ifylles ej	Vecka 3	Barnet/ barnen lämnas kl.	Barnet/ barnen hämtas kl.	Ifylles ej
Mån				Mån				Mån			
Tis				Tis				Tis			
Ons				Ons				Ons			
Tors				Tors				Tors			
Fre				Fre				Fre			
Lör				Lör				Lör			
Sön				Sön				Sön			

Använd kommunens e-tjänst för att lägga in eller ändra ett schema.
www.stenungsund.se under "Barn, utbildning".

Stenungsund den _____ / _____ 20_____

Vårdnadshavare 1, underskrift

Vårdnadshavare 2, underskrift

OBS Båda vårdnadshavarna måste skriva under ansökan.

Uppgifterna om barnomsorgsplatsen kommer att föras in i en databas för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid placering och avgiftsdebitering. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.

Ansökan skickas till:

Stenungsunds kommun, Förskolans administration, Strandvägen 15, 444 82 Stenungsund