

ANSÖKAN OM BARNOMSORGSPLATS

Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer

Plats önskas på

Heltid (mer än 15 tim/vecka) Deltid (max 15 tim/vecka) Fritidshem

Datum för placering inkl inskolning

Önskemål om förskola vid placering. Rangordna!

1.
2.
3.

Namn (barnets mor)	Personnummer	Telefon hem
Gatuadress	Postnr-Postadress	Telefon arbetet

Vårdnadshavare Ja Nej

Namn (barnets far)	Personnummer	Telefon hem
Gatuadress	Postnr-Postadress	Telefon arbetet

Vårdnadshavare Ja Nej

Barnet bor växelvis hos sin mor/far (t ex varannan vecka) Ja Nej

Särskilda upplysningar/fysiska, psykiska, sociala handikapp, tal- och språkproblem

.....

Annat modersmål än svenska Ja Nej

Vid ja, ange språk

.....
 Datum Underskrift