



Barn mellan 1-2 år ska oberoende av vårdnadshavarens sysselsättning och omständigheter erbjudas förskola, om de har ett eget behov på grund av familjens situation i övrigt eller av fysiska, psykiska eller andra skäl behöver förskola. Beslut fattas av förskolechef.

Barn mellan 6-13 år (årskurs F-6) ska oberoende av vårdnadshavarens sysselsättning och omständigheter erbjudas fritidshem, om de har ett eget behov på grund av familjens situation i övrigt eller av fysiska, psykiska eller andra skäl behöver fritidshem. Beslut fattas av rektor.

Ansökan avser Befintlig plats Ny plats

Uppgifter om barnet

Namn		Personnummer	
Bostadsadress (barnets folkbokföringsadress)			
Postnummer		Ort	

Uppgifter om nuvarande barnomsorg – fylls i om barnet redan har en plats inom barnomsorgen

<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Fritidshem	<input type="checkbox"/> Fritidsklubb	Önskat antal timmar/v
Placerad vid förskola/fritidshem			

Uppgifter om önskad omsorg – fylls i om barnet inte redan har en plats inom barnomsorgen

<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Fritidshem	<input type="checkbox"/> Fritidsklubb	Önskat antal timmar/v
Önskad förskola/önskat fritidshem		1. 2. 3.	
Önskat datum för placeringsstart		Syskon i barnomsorg. Namn och förskola/fritidshem	

Uppgifter om familjen på barnets folkbokföringsadress

Namn – vårdnadshavare 1 och platsinnehavare		Personnummer	
E-post		Telefon	
Sysselsättning	<input type="checkbox"/> Arbetande	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Arb.sökande	<input type="checkbox"/> Annat

Om vårdnadshavare 1 är sammanboende/gift, fyll i nedanstående uppgifter

Namn – vårdnadshavare 2/sambo	Personnummer
E-post	Telefon
Sysselsättning	<input type="checkbox"/> Arbetande <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Sjukskriven <input type="checkbox"/> Arb.sökande <input type="checkbox"/> Annat

Beskrivning av de särskilda skäl som utgör grunden för ansökan
--

Övriga upplysningar

Exempelvis allergier	Ev. hemspråk
----------------------	--------------

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i kommunens administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

Ort och datum

Vårdnadshavarens underskrift

Fylls i av förskolechef/ rektor

<input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/> Beviljas	Ev. slutdatum för beslut
Ev. kommentar från förskolechef/rektor	
Ort och datum	Förskolechefs/rektors underskrift
-----	-----

Barn- och utbildningsförvaltningen