

Ansökan om plats i barnomsorg

Barnet

OBS! En blankett per barn

| | | |
|--|------------|-----------|
| Personnummer | Förnamn | Efternamn |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Modersmål (om annat än svenska , ange språk) | | |

Vuxna boende på samma adress som barnet

Vuxen boende på samma adress som barnet

| | | |
|-------------------|-------------|----------------------|
| Personnummer | Förnamn | Efternamn |
| Telefonnummer hem | Mobilnummer | Telefonnummer arbete |
| Arbetsplats/Skola | E-post | |

Vuxen boende på samma adress som barnet

| | | |
|-------------------|-------------|----------------------|
| Personnummer | Förnamn | Efternamn |
| Telefonnummer hem | Mobilnummer | Telefonnummer arbete |
| Arbetsplats/Skola | E-post | |

Vårdnadshavare på annan adress än barnet

| | | |
|-------------------|-------------|----------------------|
| Personnummer | Förnamn | Efternamn |
| Telefonnummer hem | Mobilnummer | Telefonnummer arbete |
| Arbetsplats/Skola | E-post | |

Placering

Önskemål om vistelsetid

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dagtid | <input type="checkbox"/> Endast allmän förskola | <input type="checkbox"/> Kvälls- och nattomsorg |
|---------------------------------|---|---|

Önskemål förskoleverksamhet barn 1-5 år

| | | | |
|--|--|---------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Förskola | <input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg | Önskar plats från och med | Timmar per vecka |
| Önskar placering på/hos (rangordna ev. alternativ med 1,2,3 etc) | | | |

Önskemål fritidshemsverksamhet barn 6-12 år

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Fritidshem | Önskar plats från och med | Barnets skolplacering |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------|

Fortsättning på nästa sida



Ansökan om plats i barnomsorg

Övrigt

Övrig information (t ex allergi)

Förskola och fritidshem har ett särskilt ansvar för barn med rätt till särskilt stöd. Det kan vara för sin egen utvecklings skull eller om barnet har eget behov på grund av familjens sociala situation i övrigt.

Jag anser att mitt barn har behov enligt ovan och vill bli kontaktad av Barn- och elevhälsan inom Barn och Skola

Personuppgifter som lämnas i denna handling eller denna e-tjänst behandlas av Götene kommun för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning. Här kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter: www.gotene.se/personuppgifter

Sökandes underskrift

| | |
|-------------|-------------------|
| Ort | Datum |
| Underskrift | Namnförtydligande |