

**Ansökan
om barnomsorgsplats**

Barnets namn	Personnummer	Plats önskas fr.o.m. (inkl. inskolningstid)
Barn 1		
Barn 2		
Barn 3		

Barnets **folkbokförda** adress är:

Vårdnadshavares namn & efternamn	Personnummer	E-post
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Arbetsgivare/arbetsplats	Telefon arbetet	Telefon bostad/ Mobilnummer
Vårdnadshavares namn & efternamn	Personnummer	E-post
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Arbetsgivare/arbetsplats	Telefon arbetet	Telefon bostad/ Mobilnummer

Civilstånd: (stryk under de alternativ som stämmer för er)

Gifta Sammanboende Ensamstående Enskild vårdnad Gemensam vårdnad

Arbetsökande/föräldraledig med barn i ålder 1-5 år:

Arbetsökande 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

Språk: _____

Övrigt:

Schema utifrån de behov ni har

Vecka 1	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Vecka 2	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Vecka 3	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Ifylles ej
Måndag			Måndag			Måndag			
Tisdag			Tisdag			Tisdag			
Onsdag			Onsdag			Onsdag			
Torsdag			Torsdag			Torsdag			
Fredag			Fredag			Fredag			
Vecka 1	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Vecka 2	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Vecka 3	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Ifylles ej
Måndag			Måndag			Måndag			
Tisdag			Tisdag			Tisdag			
Onsdag			Onsdag			Onsdag			
Torsdag			Torsdag			Torsdag			
Fredag			Fredag			Fredag			

Ort & Datum

Vårdnadshavares namnteckning

Vårdnadshavares namnteckning

OBS! Båda vårdnadshavarna måste skriva under ansökan.

Ansökan skickas till:

<p>Tallbackens Förskola Norra ängen 2 444 54 Stenungsund Tele: 0303- 77 10 70</p>

ÖVRIGT!

Tallbackens förskola hör av sig till er via mail eller telefon om ni bereds plats, ni får ingen bekräftelse om vart ni står i kön regelbundet, utan detta ligger på den sökande. Ni kan alltid stå kvar i barnomsorgskön oavsett om ni har annan omsorg idag.