

ANSÖKAN OM BARNOMSORG

Uppgifterna kommer att registreras i barn- och utbildningsavdelningens databas. Databasen används i kommunens administration.

SÖKANDE

Vårdnadshavare 1	Personnummer	Tfn dagtid
Civilstånd:	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Sammanboende
		<input type="checkbox"/> Ensamstående
Sysselsättning:	<input type="checkbox"/> Arbetar/studerar	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	
Vårdnadshavare 2	Personnummer	Tfn dagtid
Civilstånd:	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Sammanboende
		<input type="checkbox"/> Ensamstående
Sysselsättning:	<input type="checkbox"/> Arbetar/studerar	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	

Fakturamottagare:
Adress:
Postadress
Telefon bost:

BARNOMSORG SÖKS FÖR		ÖNSKEMÅL OCH ENHET		
Barnets namn	Personnummer	Förskola	Fritidshem	Familjedagh

Barnomsorg (inskolningsstart) önskas från och med:

För vår planering - ange hur många timmar du räknar med att använda din förskoleplats vid placeringsstart

Arbetssökande/föräldraledig (15 tim/vecka) Arbetar/studerar _____ tim/vecka

Jag/vi har tagit del av gällande regler för barnomsorgen i Älvdalens kommun och åtar oss betalningsansvaret

Datum	Namnteckning	Namnteckning
-------	--------------	--------------

Skickas till Älvdalens kommun
Barn- och utbildningsavdelningen
Box 100
796 22 Älvdalen