



ANSÖKAN OM BARNOMSORG I VÅRDÖ KOMMUN

DAGHEM

FRITIDSVERKSAMHET

1 Barnets person- uppgifter	Släktnamn och förnamn (strecka under tilltalsnamnet)		
	Personbeteckning	Hemort	
	Näradress, postnummer och -anstalt	Telefon hem	
	Modersmål <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska	Hemspråk (om annat): <input type="checkbox"/>	
2 Uppgifter om familjen	Moderns (eller faderns sambos) namn	Personbeteckning	_____
	Arbets- eller studieplats Adress och telefon	e-post	_____
	Faderns (eller moderns sambos) namn	Personbeteckning	_____
	Arbets- eller studieplats Adress och telefon	e-post	_____
3 Grund för ansökan	Grund för ansökan om barnomsorg <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken?		
4 Barnomsorg	Barnomsorg i första hand <input type="checkbox"/> Daghem <input type="checkbox"/> Fritidsverksamhet		
5 Behov av barnomsorg	Barnomsorg önskas fr o m ____/____ 20__ <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> Vardagar kl. - <input type="checkbox"/> 80 % (ej fritids) <input type="checkbox"/> Annan, vilken <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> Morgon-dagis		
6 Nuvarande barnomsorg	Barnet vårdas <input type="checkbox"/> i eget hem <input type="checkbox"/> i kommunal omsorg <input type="checkbox"/> annan vårdform, vilken?		
7 Familjens övriga barn under 18 år	Namn	Födelseid	Nuvarande vårdplats / sökt till
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
8 Familje- förhållande	Barnet bor hos <input type="checkbox"/> de egna föräldrarna <input type="checkbox"/> modern <input type="checkbox"/> fadern <input type="checkbox"/> annanstans, var?		
9 Tilläggs- information	Sjukdomar, allergier, dieter och/eller övriga omständigheter (behov av specialvård etc.)		

10 inkomst- uppgifter	Se skild bilaga, INKOMSTUTREDNING		
11 Underskrift	Jag intygar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att uppgifterna kontrolleras. Ort Tid Underskrift		