



**Insändes till: Barn- och utbildningskontoret 4 månader innan placering önskas**

<b>Plats önskas fr.o.m</b>	Datum	Omsorgsbehov antal timmar /vecka ca	
<b>Barnet/Barnen</b>	Fullständigt namn (tilltalsnamn understrykes)	Personnummer	
	Gatuadress		
	Postadress		
<b>Skola</b>	Barnets skola		
<b>Moder / Maka / Sambo</b>	Namn	Personnummer	
	Gatuadress		
	Postadress	Telefon bostad	
	Arbetsgivare	Telefon arbete	
	Arbetssökande <input type="checkbox"/>	Föräldraledig <input type="checkbox"/>	
<b>Fader / Make / Sambo</b>	Namn	Personnummer	
	Gatuadress		
	Postadress	Telefon bostad	
	Arbetsgivare	Telefon arbete	
	Arbetssökande <input type="checkbox"/>	Föräldraledig <input type="checkbox"/>	
<b>Civilstånd</b>	Gift <input type="checkbox"/>	Sambo <input type="checkbox"/>	Ensamstående <input type="checkbox"/>
<b>Övriga barn som är folkbokförda hos Dig /Er</b>	Namn	Personnummer	
	Namn	Personnummer	
	Namn	Personnummer	
<b>Önskad tillsynsform och placering</b>		Fritids (ange namn och ort)	
	1:a hand		
	2:a hand		
	3:e hand		
<b>Speciella hänsyn som måste beaktas</b>	Speciella hänsyn som måste beaktas? (t.ex. allergi, handikapp, specialkost) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
	Om ja, ange vad:		
<b>Samtycke</b>	Uppgifter i ansökan kommer att överföras till databas. Eventuellt samboförhållande kommer att registreras. Jag samtycker till att uppgifterna i detta register görs tillgängliga för behöriga handläggare inom barnomsorgen.		
<b>Underskrift</b>	Ort och datum	Underskrift: VH1                      VH 2	
<b>Ansökan skickas till:</b>	<b>Barn- och utbildningskontoret 458 80 Färgelanda</b>	<b>Din ansökan kommer att bekräftas</b>	