

**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</b>		
	Fullständigt namn (tilltalsnamn understrykes)		Personnummer
	Gatuadress		
	Postadress		
<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"/>	Samb <input type="checkbox"/>	Ensamstää <input type="checkbox"/>
<b>Önskad placering</b>		Förskola / Familjedaghem/ Fritids (ange namn och ort)	
	1: a hand		
	2: a hand		
	3: e hand		
<b>Skäl för placering</b>			
<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
<b>Ansökan skickas till:</b>	<b>Barn- och utbildningskontoret 458 80 Färgelanda</b>		<b>Din ansökan kommer att bekräftas</b>

Vid förfrågan kontakta Barn- och utbildningskontoret Helen Bernhardsson **Telefon direkt** 0528-567215  
**E-post** [helen.bernhardsson@fargelanda.se](mailto:helen.bernhardsson@fargelanda.se) eller Annika Bandgren **Telefon direkt** 0528-567 269 **E-post**  
[annika.bandgren@fargelanda.se](mailto:annika.bandgren@fargelanda.se) **Fax** 0528-567217