



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 <input type="checkbox"/> Hemspråk (om annat): <input type="checkbox"/>		
2 Uppgifter om familjen	Moderns (eller faderns sambos) namn		Personbeteckning _____ e-post _____
	Arbets- eller studieplats Adress och telefon		
	Faderns (eller moderns sambos) namn		Personbeteckning _____ e-post _____
	Arbets- eller studieplats Adress och telefon		
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"/> Heldag <input type="checkbox"/> Vardagar kl. - <input type="checkbox"/> 80 % <input type="checkbox"/> Annan, vilken <input type="checkbox"/> Halvdag		
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 _____		