

Önskad vård

Fritidshem

Uppgifter om barnet

Släktnamn och förnamn (tilltalsnamn)	Personbeteckning	
Adress där barnet är skrivet	Hemkommun	
Modersmål	Svenska	Annat, vilket:

Barnets familjeförhållande

Barnet bor hos	båda vårdnadshavare	en vårdnadshavare	delat boende mellan vårdnadshavare
	någon annanstans, var:		

Uppgifter om familjen där barnet är skrivet

Vårdnadshavare 1, släktnamn och förnamn	Personbeteckning	
Telefon	E-post	
Arbets- eller studieplats	Telefon arbete	
Yrke	Arbetstid	Föräldra-, vårdledig t.o.m.
Vårdnadshavare 2, släktnamn och förnamn	Personbeteckning	
Telefon	E-post	
Arbets- eller studieplats	Telefon arbete	
Yrke	Arbetstid	Föräldra-, vårdledig t.o.m.

Grund för ansökan

Arbete

Studier

Arbetssökande

Särskilda skäl - beskriv behovet
under "Tilläggsuppgifter"

Vård önskas från (datum)

Barnets nuvarande barnomsorg

I eget hem	I kommunal barnomsorg, var
Annan barnomsorg, vilken	

Familjens övriga barn

Namn	Födelseår	Nuvarande barnomsorg	Ansökt om plats, var

Barnets hälsotillstånd och särskilda behov (t.ex. sjukdomar, allergier, dieter samt behov av specialvård m.m.)

--

Tilläggsuppgifter och önskemål

--

Information

<p>För fritidshemsplats lämnar man in en ny ansökan om plats inför varje nytt skolår inom april månad.</p> <p>Uppsägningstiden är minst två veckor.</p> <p>Meddela barnomsorgskansliet i Lemland om eventuella förändringar (adressändring m.m.).</p>

Vårdnadshavares underskrift

Jag/vi intygar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att uppgifterna kontrolleras.			
Ort, datum samt underskrifter			
Ort	Datum	Ort	Datum
_____	_____	_____	_____

Ansökan skickas/lämnas till

<p>Barnomsorgskansliet, Kommunrundan 7, 22610 Lemland.</p> <p>Ansökan för Lumparland kan också lämnas in till kommunkansliet i Lumparland, för vidarebefordring till Lemland.</p> <p>För ytterligare information, kontakta barnomsorgsledaren på telefon 018-349 445.</p>
