



ANSÖKAN OM BARNOMSORG

När placering är aktuell inom 6 månader, insändes blanketten till: Munkedals kommun,
Barn- och utbildningsförvaltning, Forum 1, 455 80 Munkedal, tel 0524-180 00

Barnets fullständiga namn		Personnr (10 siffror)	
Gatuadress		Barnets hemspråk	Telefon bostad
Postnr	Postadress		
Moder/Maka/Sambo för- och efternamn		Nationalitet(om ej svensk)	Personnr (10 siffror)
Arbetsgivare/läroanstalt		Telefon arbete ank.	
Fader/Make/sambo för- och efternamn		Nationalitet(om ej svensk)	Personnr (10 siffror)
Arbetsgivare/läroanstalt		Telefon arbete ank.	
Civilstånd	<input type="checkbox"/> Gifta	<input type="checkbox"/> Sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående
Gemensam vårdnad (om ja uppge namn och personnr)			
Vårdnadshavare om barnet ej är gemensamt			
<input type="checkbox"/> Kv		<input type="checkbox"/> M	

Barnomsorg önskas fr o m:

Tillsynsbehov (ange antal timmar/vecka)

KRYSSMARKERA AKTUELLT ALTERNATIV

	FÖRSKOLA/DAGBARNVÅRDARE/FRITIDSHEM:	Montessori-förskola	Förskola	Fritidshem	Familjedaghem	Familjefritidshem
1:a alt.						
2:a alt.						

Övriga upplysningar, ex. allergianerat, fritt från djur m.m.

Riktigheten av ovan angivna uppgifter intygas:

Ort och datum:

.....
Vårdnadshavare

.....
Vårdnadshavare

Barnomsorgens noteringar

Barnomsorgens noteringar	Placerings. erbj dat	Inkomst	Nuddis	Schema	Placeringsdatum
--------------------------	----------------------	---------	--------	--------	-----------------