



Ansökan om plats

Förskola, fritidshem, fristående
förskola/fritidshem, kvällsverksamhet

Obs! Ansökan till förskola lämnas senast 4 månader önskat placeringsdatum

Uppgifter om barnet

Namn	Personnummer:
<input type="checkbox"/> Annat modersmål än svenska? Ange vilket? <input type="checkbox"/> Behov av tolk vid inskolning	
Mer information om barnet (sjukdomar, allergier, särskild kost, kontakt med habilitering, mm)	

Ansöker plats i:

	Förskola 1-5 år	Fritidshem 6-12 år	Fristående förskola/fritidshem
Centrala Hagfors förskola/fritidshem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Förskolan Myran/Fritidshem Kyrkheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Förskolan Solrosen/Fritidshem Sunnemo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Råda förskola/Råda fritidshem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fristående förskola/fritidshem:			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Behov av förskola obekvämt arbetstid 17.30 – 22.30 Arbetschema krävs från båda vårdnadshavare			

Önskemål om placeringsdatum

Placering/inskolning fr.o.m. (beräknad inskolning 2 veckor)	Beräknad tillsynstid per vecka, ska fyllas i.
Datum	Antal timmar

Vårdnadshavare 1

Namn		Personnummer
Adress	Postnr	Ort
E-postadress		Telefon
Arbetsplats/utbildningsställe		Telefon arbete
Vid placeringstillfället kommer jag att vara: <input type="checkbox"/> I arbete <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig		

Vårdnadshavare 2

Namn		Personnummer
Adress	Postnr	Ort
E-postadress		Telefon
Arbetsplats/utbildningsställe		Telefon arbete
Vid placeringstillfället kommer jag att vara: <input type="checkbox"/> I arbete <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig		

Vårdnadshavare som **inte** sammanbor

Barnet bor: <input type="checkbox"/> enbart hos vårdnadshavare 1 <input type="checkbox"/> enbart hos vårdnadshavare 2 <input type="checkbox"/> växelvis hos båda vårdnadshavare
Behov av barnomsorg: <input type="checkbox"/> enbart vårdnadshavare 1 <input type="checkbox"/> enbart vårdnadshavare 2 <input type="checkbox"/> båda vårdnadshavare

<input type="checkbox"/> Jag/vi har tagit del av reglerna för förskola och fritidshem.
--

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Kontrollera att blanketten är fullständigt ifylld. Om uppgifter saknas kan ansökan inte registreras.

Blanketten insändes fullständigt ifylld till:

Hagfors kommun

Barn och bildningsavdelningen

683 80 Hagfors

Ansökan kan även lämnas digitalt i E-tjänster hagfors.se

Hagfors kommun hanterar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.