



Ansökan om barnomsorgsplats

För- och efternamn på målsman

Bostadsadress, postnummer och postadress

Telefon bostad

För- och efternamn på barn 1

Personnummer 6 siffror ÅÅ-MM-DD

För- och efternamn på barn 2

Personnummer 6 siffror ÅÅ-MM-DD

Önskar starta ÅÅ-MM-DD
(Inkludera inskolning 2 veckor)

Gemensam vårdnad

JA

NEJ

*(Ovan ifylles av föräldrar som **inte** varaktigt bor tillsammans)*

Hemspråk/nationalitet (ex. svenska/Sverige)

Vårdnadshavare 1

För- och efternamn

Personnummer 6 siffror ÅÅ-MM-DD

Telefonnummer dagtid

Ungefärliga arbetstider

Vårdnadshavare 2 (ifylles ej vid ensam vårdnad)

För- och efternamn

Personnummer 6 siffror ÅÅ-MM-DD

Telefonnummer dagtid

Ungefärliga arbetstider

Ungefärliga vistelsetider för barnet/barnen

Övriga kommentarer/upplysningar