

Anmälan om barnomsorg

Obs! En blankett per barn.

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL.
Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i våra register.
Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Föräldrakooperativet



LAGNÖ BARN

Föräldrar som har barn växelvis boende hos sig och där båda har behov av barnomsorg ska fylla i varsin ansökan.

Personuppgifter

Barnets namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Platsinnehavare 1, namn	Folkbokförd i kommunen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Personnummer
Arbetsgivare/Skola	Telefon	Telefon arbete
E-postadress		
Platsinnehavare 2, namn	Folkbokförd i kommunen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Personnummer
Arbetsgivare/Skola	Telefon	Telefon arbete
E-postadress		

Civilstånd, samboförhållande

<input type="checkbox"/> Gifta	<input type="checkbox"/> Sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående	
<input type="checkbox"/> Jag/Vi arbetar	<input type="checkbox"/> Jag/Vi studerar	<input type="checkbox"/> Jag/Vi är arbetssökande	<input type="checkbox"/> Jag är föräldraledig

Annat

<input type="checkbox"/> Mitt/Vårt barn har annat modersmål än svenska. Ange språk: _____
<input type="checkbox"/> Mitt/Vårt barn har särskilda behov och vi önskar kontakt innan placering

Namnteckning

Ort och datum	
Platsinnehavare 1, namnteckning	Platsinnehavare 2, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Placering önskas från och med datum
Övrigt