



HAMMARLANDS KOMMUN ANSÖKAN OM BARNOMSORG

Daghem

Fritidshem

| | | |
|--|--|------------------|
| 1 Personuppgifter om barnen | Släktnamn och förnamn (strecka under tilltalsnamnet) | |
| | Personbeteckning | Hemkommun |
| | Näradress, postnummer och postanstalt | |
| | Talas <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> annat språk <input type="checkbox"/> hemspråk | |
| | Telefon och e-post adress | |
| 2 Uppgifter om familjen | Modern (eller sambos namn) | Personbeteckning |
| | Arbets-/studieplats, adress och telefon | |
| | Faderns (eller sambos namn) | Personbeteckning |
| | Arbets-/studieplats, adress och telefon | |
| 3 Grund för ansökan | Grund för ansökan för barnomsorg <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> studieplats <input type="checkbox"/> annan orsak, vilket <input type="checkbox"/> | |
| 4 Önskad vårdform | Vårdform i första hand <input type="checkbox"/> Daghem Klaralund <input type="checkbox"/> Daghem Björkdungen <input type="checkbox"/> Fritidshem | |
| 5 Behov av vård | Vård önskas fr.o.m. datum <input type="checkbox"/> Heldagvård <input type="checkbox"/> halvdagvård | Vårdtid, kl. |
| 6 Barnets nuvarande barnomsorg | <input type="checkbox"/> I eget hem <input type="checkbox"/> I kommunal barnomsorg <input type="checkbox"/> annan vårdform, vilken | |
| 7 Familjens övriga barn under 18 år | Namn och födelsetid Nuvarande vårdplats/sökt till 1. ----- 2. ----- 3. ----- 4. ----- | |

| | |
|---|--|
| 8 Barnets familjeförhållande | Barnet bor hos <input type="checkbox"/> De egna föräldrarna <input type="checkbox"/> modern <input type="checkbox"/> fadern <input type="checkbox"/> annanstans, var |
| 9 Barnens hälsotillstånd | Sjukdomar, allergier, dieter, m.m. |
| 10 Tilläggsutredningar | Vilka andra omständigheter vill sökande åberopa (barnens behov av specialvård etc) |
| 11 Uppgiftslämnarens underskrift och datum | <p>.....</p> <p>Namn</p> <p>.....</p> <p>Ort och datum</p> |
| 12 Beslut | Beviljas från och med datum <input type="checkbox"/> heldagvård <input type="checkbox"/> halvdagvård <input type="checkbox"/> daghem Klaralund avdelning <input type="checkbox"/> Västan <input type="checkbox"/> Sunnan <input type="checkbox"/> Nordan <input type="checkbox"/> fritidshem <input type="checkbox"/> daghem Björkdungen avdelning <input type="checkbox"/> Ugglan <input type="checkbox"/> Hackspetten |
| 13 Tjänstemannabeslut § / | §/..... <hr/> Socialsekreterare |