



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		
4 Önskad vårdform	Vårdform i första hand <input type="checkbox"/> Daghem <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 Ort och datum</p>
12 Beslut	<p>Beviljas från och med datum</p> <p><input type="checkbox"/> heldagvård <input type="checkbox"/> halvdagvård</p> <p><input type="checkbox"/> dagem Klaralund avdelning <input type="checkbox"/> Västan <input type="checkbox"/> Sunnan <input type="checkbox"/> Nordan</p> <p><input type="checkbox"/> dagem Björkdungen avdelning <input type="checkbox"/> Ugglan <input type="checkbox"/> Hackspetten</p> <p><input type="checkbox"/> fritidshem</p>
13 Tjänstemannabeslut § /	<p>§ /</p> <p>_____ Äldreomsorgs- och barnomsorgsledare</p>
Rättelseyrkande	<p>Om Ni är missnöjd med tjänstemannabeslutet, kan Ni yrka på rättelse hos skolnämnden. Yrkandet skall framställas inom 14 dagar från delfäendet av beslutet. Beslutet anses ha delgivits 7 dagar efter dagen då brevet avsändes, om inte annat påvisas.</p> <p>Skolnämnden i Hammarland, Klockarvägen 3, Kattby, 22240 Hammarland</p>