



ANSÖKAN förskole, -familjedaghem eller
fritidshemsplats/skolbarnsomsorg

Ansökan kan även göras på www.ornskoldsvik.se/forskola

Barnets namn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)	Önskad placering vid enhet	Fr.o.m.

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare arbetar	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare studerar
---	--

Placering avser 15-timmar <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare är föräldraledig <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare arbetslös	Barnets/barnens beräknade omsorgstid per vecka _____ timmar/vecka
Barnets/barnens modersmål Ange språk:	

Sökande/Fakturamottagares för- och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
E-post	Mobiltelefon
Adress (gata, postnummer, ort)	Telefon bostad
Medsökandes för- och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
E-post	Mobiltelefon

Vårdnadshavare som har annan adress än barnet/barnen	
För- och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Adress (gata, postnummer, ort)	Mobiltelefon/Telefon bostad

Övrig information (t ex allergier, obekvämt arb.tid etc)
--

Ansökan lämnas, postas eller scannas/e-postas senast fyra (4) månader före beräknat inskolningsdatum till nedanstående adress/er.

Datum

Sökandes underskrift

Datum

Medsökandes underskrift