



**För pedagogisk omsorg samt förskoleverk-
samhet skall ansökan lämnas in senast 4
månader innan önskat placeringsdatum.**

Barn som ansökan gäller

Barn 1	Personnummer <input type="text"/>	För- och efternamn <input type="text"/>	Plats önskas från och med (inskolningstid inräknad) <input type="text"/>
Barn 2	Personnummer <input type="text"/>	För- och efternamn <input type="text"/>	Plats önskas från och med (inskolningstid inräknad) <input type="text"/>
Barn 3	Personnummer <input type="text"/>	För- och efternamn <input type="text"/>	Plats önskas från och med (inskolningstid inräknad) <input type="text"/>
Modersmål om annat än svenska, särskilda behov eller andra upplysningar som kan vara bra att veta inför placering <input type="text"/> <input type="text"/>			
Namn på syskon som redan är placerad <input type="text"/>		Förskola/DBV som syskon är placerad på <input type="text"/>	
Namn på syskon som redan är placerad <input type="text"/>		Förskola/DBV som syskon är placerad på <input type="text"/>	

Vårdnadshavare 1, FAKTURAMOTTAGARE

Söker plats på grund av:

- Arbete
 Studerar
 Annat
- Arbetsökande
 Föräldraledig

Vårdnadshavare 2

Söker plats på grund av:

- Arbete
 Studerar
 Annat
- Arbetsökande
 Föräldraledig

Personnummer <input type="text"/>		Personnummer <input type="text"/>	
För- och efternamn <input type="text"/>		För- och efternamn <input type="text"/>	
Gatuadress <input type="text"/>		Gatuadress <input type="text"/>	
Postnummer och ort <input type="text"/>		Postnummer och ort <input type="text"/>	
Telefon dagtid <input type="text"/>	E-postadress <input type="text"/>	Telefon dagtid <input type="text"/>	E-postadress <input type="text"/>

Civilstånd

- Gift, sammanboende med den andra vårdnadshavaren
- Gemensam vårdnad, ej sammanboende med den andra vårdnadshavaren
- Ensam vårdnadshavare

Uppgift på sammanboende som bor tillsammans med barnets vårdnadshavare

Namn på sammanboende med vårdnadshavare 1 <input type="text"/>	Namn på sammanboende med vårdnadshavare 2 <input type="text"/>
Personnummer <input type="text"/>	Personnummer <input type="text"/>

Val av omsorgsform

Kryssa för aktuellt alternativ

<input type="checkbox"/> Avgiftsbelagd placering 1-5 år Gäller om ni arbetar eller studerar. Öppet 06.00-18.00. <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg hos dagbarnvårdare	Barnets/barnens namn
<input type="checkbox"/> Avgiftsbelagd placering 15 timmar per vecka, 1-5 år Gäller om ni är föräldralediga eller arbetssökande. Tiden kan förläggas valfritt mellan kl 8.00-14.00. <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg hos dagbarnvårdare	Barnets/barnens namn
<input type="checkbox"/> Avgiftsfri allmän förskola under skolans terminer, 3-5 år Vårdnadshavaren väljer om placeringstiden ska vara 08.00-13.00 tre dagar per vecka eller 08.00-11.00 fem dagar per vecka. Verksamheten styr vilka dagar som erbjuds och små lokala avvikelser av tiderna kan förekomma. <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg hos dagbarnvårdare	Barnets/barnens namn
<input type="checkbox"/> Avgiftsbelagt fritidshem för barn i förskoleklass eller grundskola, 6-13 år Öppet 06.00-18.00	Barnets/barnens namn

Val av verksamhet

Kryssa för eller fyll i om önskemål av specifik förskola eller dagbarnvårdare finns

Önskemål om förskola, dagbarnvårdare	
<input type="checkbox"/> Naturförskola	Vid önskemål om naturförskola, val av ort: (Finns i Sköllersta och Pålshoda.)

Underskrift

Om barnet har två vårdnadshavare ska båda skriva under ansökan oavsett om vårdnadshavarna sammanbor eller ej

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

I syfte att kunna hantera ifylld blankett kommer bildningsnämnden behandla personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar personuppgifter besök www.hallsberg.se eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00.

Ansökan skickas till:

Boendeområde: Hallsberg, Östansjö, Vretstorp	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Stocksätterskolan 694 80 Hallsberg
Boendeområde: Sköllersta, Pålshoda, Hjortkvarn	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Folkasboskolan 694 80 Hallsberg

En köbekräftelse kommer att skickas ut när ansökan är registrerad på områdeskontoret