

Barnets uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress		Postnummer och ort
Vårdnadshavare där barnet är folkbokförd (vid delad vårdnad)		Modersmål (om annat än svenska)
Viktiga upplysningar om barnet		

Vårdnadshavares uppgifter

Vårdnadshavare, för- och efternamn		Personnummer
Arbetsgivare/skola	Mobiltelefon	E-post
Vårdnadshavare, för- och efternamn		Personnummer
Arbetsgivare/skola	Mobiltelefon	E-post
Civilstånd Giftna Sammanboende Ensamstående		
Jag/vi söker barnomsorg p g a Arbete/studier Föräldraledighet Arbetslöshet Allmän förskola		
Placering önskas fr o m datum (inkl. inskolning)		Omsorgsbehov i genomsnitt per vecka timmar
Växelvis boende Ja Nej		Har båda vårdnadshavarna behov av barnomsorg Ja Nej

*Vid växelvis boende och där båda vårdnadshavarna är i behov av barnomsorg så ska ansökan undertecknas av er båda.

På www.karlskoga.se kan du läsa mer om vilka förskolor som finns.

Önskemål om placering

Namn på förskola/pedagogisk omsorg/fritids	Förskola 1-5 år	Pedagogisk omsorg	Fritidshem	Sverigefinsk förskola

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Datum
Namnsteckning	Namnsteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten skickas till Karlskoga kommun, 39. Barnomsorgen, 691 83 KARLSKOGA