Tjeldsund kommune

SØKNAD OM PLASS I BARNEHAGE

Barnehage det søkes plass i:	Navn på barnehagen(settes opp i prioritert rekkefølge) 1: 2:
Antall dager	Plass ønskes fra…… Hvilke dager i uken (kryss av): ☐ Mandag ☐ Tirsdag ☐ Onsdag ☐ Torsdag ☐ Fredag Daglig oppholdstid (timer):……..
Barnets personalia	Barnets navn:……. Personnr. (11 siffer):…….. Adresse:…….. Postnr.:……. Poststed:……..
Opplysning om barnets mor og far (eller den/de som har omsorg for barnet)	Hvem har omsorg for barnet: ☐ Begge foreldrene ☐ Mor alene ☐ Far alene ☐ Andre ☐ Evt. slektskapsforhold til barnet: Etternavn, fornavn:…… Personnr.:…….. Adresse:…… Tlf. privat:…… Arbeidssted:…… Arbeidstid:……... Tlf. arbeid:…… Mobilnr.:…….. Etternavn, fornavn:…… Personnr.:…….. Adresse:…… Tlf. privat:…… Arbeidssted:…… Arbeidstid:……... Tlf. arbeid:…… Mobilnr.:……..
Bakgrunn for søknaden	Barnets foresatte: ☐ Enslig forsørger ☐ Barnet er anbefalt plass av sakkyndige (dokumentasjon fra psykolog, lege, PPT, e.l legges ved søknaden ☐ Andre forhold (bruk evt. eget ark) ☐ I arbeid/under utdanning utenfor hjemmet
Helse opplysning	Har barnet fulgt de vanlige undersøkelser fra helsestasjoner (kryss av)? ☐ Ja ☐ Nei

	Tilleggsopplysninger:
Dokumena-sjon	Behandling av søknader er avhengig av fullstendige opplysninger og dokumentasjon av disse.
	Jeg erklærer av ovenstående opplysninger m/vedlegg er riktige …… …….. …… Sted Dato Underskrift