

PERSTORPS KOMMUN

Barnomsorgen
284 85 PERSTORP
Tel. 0435-39000

ANSÖKAN OM BARNOMSORG

Datum
.....

Önskemål

Barn

Förskola	Fritids hem	Familjedaghem	Namn	Föd-år	-mån	-dag	-nr

Sökande (målsman)

Kvinnans namn (i förekommande fall fostermoder etc)			Föd-år -mån -dag -nr			
Mannens namn (i förekommande fall fosterfader eller annan)			Föd-år -mån -dag -nr			
Adress		Telefon bostaden	Kvinnans arbete		Mannens arbete	
Arbetsgivare kvinnans:			Arbetsgivare mannens:			
Kvinnan arbetslös			Mannen arbetslös			
” föräldraledig			” föräldraledig			
” studerande			” studerande			

Tillsynsbehov (vårdbehov)

Annat hemspråk än svenska
Särskilda vårdbehov m m (barnet rörelsehämmat, sjukdom, etc)
Önskemål om placering

Kryssa i lämpligt alternativ

	Heldagsomsorg, mer än 28 tim/vecka		
	Halvdagsomsorg, högst 28 tim/vecka		Skolbarn
	Vi önskar barnomsorg tills vidare	Fr o m	
	Vi önskar tidsbegränsad barnomsorg	Fr o m	T o m
Anteckningar			

Underskrift

Moder/Sambo

Fader/Sambo

Arbetstider m m fylls i på baksidan av
blanketten

ARBETSTIDER

Vecka 1

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-

Vecka 2

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-

Vecka 3

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-

Vecka 4

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-

Vecka 5

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-

Vecka 6

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-

Övriga upplysningar:
