



Ockelbo Kommun
816 80 OCKELBO
0297-555 00

Plats inom barnomsorg
skolbarnomsorg
pedagogisk omsorg

ANSÖKAN

Datum

Skickas till

Ockelbo kommun
Barnomsorgen
816 80 OCKELBO

OBS! Ett barn per blankett

Förälder/Vårdnadshavare

Förnamn		Efternamn	Personnummer
Arbetsgivare: Namn			Telefon (även riktnr)
Förnamn		Efternamn	Personnummer
Arbetsgivare: Namn			Telefon (även riktnr)
Förälder/Vårdnadshavares adressuppgifter Utdelningsadress (gata, box etc)			Telefon dagtid (även riktnr)
Postnummer	Postort		Telefon kvällstid (även riktnr)
E-postadress			

Barn

Namn	Personnummer
------	--------------

Önskemål om placering/Tidpunkt för placering

☐ Förskola	☐ Fritidshem
Namn på förskola/fritidshem/pedagogisk omsorg	
Plats önskas fr o m datum (inkl inskolningstid)	Beräknat omsorgsbehov (tim/vecka)
Övriga barn i familjen (födelseår)	

Modersmål

Talar annat språk än svenska i hemmet	Om ja, ange språk
☐ Ja	☐ Nej

Övriga upplysningar

--

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Underskrift (båda vårdnadshavarna)

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande