

Ankom ____/____/20____

ANSÖKAN OM BARNOMSORG



KNATTEKLUBB OCH FÖRIS/EFTIS KLUBB

Margaretagården
Måsvägen4
22100 Mariehamn
tfn 018-536 131
e-post: inga-maj.stengard@evl.fi

| | | | | |
|--|--|--|--------------------|-------|
| 1. Personuppgifter om barnet | Släktnamn och förnamn (tilltalsnamnet understruket) | | | |
| | Personbeteckning | | | |
| | Hemort i landskapet | | | |
| | Näradress, postnummer och postanstalt | Telefon hem | | |
| | Modersmål <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Finska | Hemspråk <input type="checkbox"/> Annat _____ | | |
| 2. Personuppgifter om vårdnadshavaren | Vårdnadshavare 1 | Personbeteckning | Yrke eller uppgift | |
| | Nuvarande arbetsplats, adress | Telefon arbete | | |
| | Moderskaps-, föräldra- eller vårdledig | | Fr o m | T o m |
| | Vårdnadshavare 2, annan sammanboende | Personbeteckning | Yrke eller uppgift | |
| | Nuvarande arbetsplats, adress | Telefon arbete | | |
| | Moderskaps-, föräldra- eller vårdledig | | Fr o m | T o m |
| 3. | Vi önskar barnomsorg på Margaretagården <input type="checkbox"/> Dagklubb <input type="checkbox"/> Föris <input type="checkbox"/> Eftis | | | |
| | Vård önskas fr o m datum | | | |
| 4. Tillägsutredning | Vilka andra omständigheter vill sökande framhålla (barnets behov av specialvård eller etc). | | | |
| 5. Barnets hälsotillstånd | Sjukdomar, allergier, dieter, m.m. | | | |

| | |
|--|---|
| <p>7. Information</p> | <p>Ansökan postas eller lämnas till:</p> <p>Margaretgården Måsvägen 4 22100 Mariehamn</p> <p>för mera information: besök hemsidan: www.mariehamnsforsamling.fi gilla oss på facebook eller ring: 018 - 536 131</p> <hr/> <p>Barnomsorg kan sökas när som helst under året, men för att underlätta fördelning av platserna till dagklubb/föris/eftis har vi två samlade ansökningsveckor på våren.</p> <p>De som sökt barnomsorg till hösten meddelas beslut under april/maj.</p> <p>Tänk på att meddela dagklubbsledaren eventuella förändringar (ny vårdledighet, adressändring etc.)</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Barnets vårdnadshavare är medlem i Mariehamns församling</p> <p><input type="checkbox"/> Barnet vårdnadshavare är INTE medlem i Mariehamns församling</p> |
| <p>7. Förväntningar</p> | <p>Vad förväntas av dagvården?</p> |
| <p>8. Uppgiftlämnarens underskrift</p> | <p>Jag intygar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att uppgifterna kontrolleras. Ort, tid och underskrift</p> |
| <p>9. Sökandens e-post</p> | |
| <p>10. Beslut</p> | |