

- ANSÖKAN OM DAGVÅRD
- ANSÖKAN OM DAGVÅRD FÖR FÖRSKOLEBARN



Verksamhetsåret _____ - _____

Ansökan lämnas in minst fyra månader innan dagvården inleds. Om behovet av dagvård beror på oförutsägbart arbete/studier bör ansökan lämnas in minst två veckor innan dagvården inleds.

1. Personuppgifter om barnet	Släktnamn och förnamn (strecka under tilltalsnamnet)	
	Personbeteckning	Telefon hem
	Näradress, postnummer och postanstalt	
	Modersmål Svenska finska Annat, vilket _____	Hemspråk
2. Uppgifter som familjen	Moderns (eller sambos) namn	Personbeteckning
	Arbets-/studieplats	Telefon
	Faderns (eller sambos) namn	Personbeteckning
	Arbets-/studieplats	Telefon
	Familjeförhållande Ensamförsörjare Gift Samboende Registrerat partnerskap Ogift Frånskild Änka / Änkling Annat, _____	
	Familjens övriga barn under 18 år Namn och födelsetid Nuvarande vårdplats / sökt till	
3. Grund för ansökan	Grund för ansökan om dagvårdsplats Arbete Studier Annan orsak, vilken _____	

4. Önskad vårdform	Önskad vårdplats / -område i första hand				
	Önskad vårdplats / -område i andra hand				
5. Behov av vård	Behov av vård fr.o.m. _____ datum ____ / ____ 20 ____				
	Vårdtimmar/vecka				
	37,5 h/v eller mer 28,5-32,75 h/v 19,5-23,75h/v				
	33-37,25 h/v 24-28,25 h/v 0-19,25 h/v				
	Antal vårdtimmar/vecka _____ (skiftesarbetare medeltal timmar/vecka)				
6. Barnets nuvarande dagvård	<table border="0"> <tr> <td>Kommunal vårdplats</td> <td>Privat vårdplats</td> </tr> <tr> <td>Vårdare i hemmet</td> <td>I förälders vård</td> </tr> </table>	Kommunal vårdplats	Privat vårdplats	Vårdare i hemmet	I förälders vård
	Kommunal vårdplats	Privat vårdplats			
Vårdare i hemmet	I förälders vård				
	Nuvarande vårdarrangemang fortsätter / föräldrapenningen slutar, datum _____				
7. Uppgifter som påverkar dagvården	Sjukdomar, allergier och annat speciellt				
	Får vid behov tas kontakt med olika samarbetspartners inom dagvården (såsom rådgivningsbyrån) i frågor som gäller barnets utveckling och hälsa. Ja Nej				
	Vilken rådgivningsbyrå för barnavård har ni senast besökt, adress _____				
8. Övriga tilläggsuppgifter	Till exempel barnets behov av specialvård, familjens religiösa övertygelse, allergier hos övriga familjemedlemmar som inverkar på var barnet placeras				
	Husdjur hemma Nej Ja, vilket _____				
9. Underskrift	Jag intygar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att uppgifterna kontrolleras. ____ / ____ 20 ____ Underskrift _____				

Ansökan lämnas till

Bildningssektorn / Dagvårdschefen
Vöråvägen 18
66600 Vörå kommun