

Ansökan om barnomsorg - kvällsomsorg

Personuppgifter

Barnets namn		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Postnummer och ort	
Barnets vårdnadshavare är			
Ensamstående <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Gifta <input type="checkbox"/>			
Namn vårdnadshavare 1		Namn vårdnadshavare 2	
Personnummer vårdnadshavare 1	Telefon dagtid	Personnummer vårdnadshavare 2	Telefon dagtid
E-post		E-post	
Arbetsgivare		Arbetsgivare	

Intyg från arbetsgivaren ska bifogas till ansökan, att arbete utförs på obekvämt arbetstid.

Önskemål om placering

Placering Korsbacka förskola	Önskat placeringsdatum
---------------------------------	------------------------

Övriga uppgifter (språk, särskilda behov med mera)

--

Underskrift (vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift)

Ort och datum	Underskrift vårdnadshavare 1
Ort och datum	Underskrift vårdnadshavare 2

Skickas till:

Kävlinge Kommun, Bildningskansliet
244 80 Kävlinge

Löddeköpinge/Hoferup/Dösjebro

Gisela Jensen
046-73 90 00

Kävlinge/Furulund

Marie-Therese Lundh
046-73 90 00