

Uppgifter om barnet

Namn	Personnummer
<input type="checkbox"/> Annat modersmål än svenska Ange vilket: <input type="checkbox"/> Behov av tolk vid inskolning <input type="checkbox"/> Har kontakt med BVC <input type="checkbox"/> Barnet har behov av särskilt stöd Ange vilket:	
Mer information om barnet (sjukdomar, allergier, särskild kost, bra att veta, m.m.)	

Önskemål om placering

Alt	Önskat område	Förskola	Fritidshem
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Önskemål om placeringsdatum

Placering/inskolning önskas fr.o.m. (beräknad inskolning 2 veckor) datum	Beräknad tillsynstid per vecka antal timmar
---	--

Skäl till ansökan om barnomsorg i Arvika kommun

Enligt skollagen 8 kap §13 har ett barn rätt att bli mottaget i förskola med offentlig huvudman i en annan kommun än hemkommunen, om barnet med hänsyn till sina personliga förhållanden har särskilda skäl att få gå i den kommunens förskola. Innan kommunen fattar beslut om att ta emot ett sådant barn ska den inhämta yttrande från barnets hemkommun. Efter önskemål av barnets vårdnadshavare får en kommun även i annat fall i sin förskola ta emot ett barn från en annan kommun.

Vårdnadshavare 1

Namn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort
E-postadress			Telefon
Arbetsplats/utbildningsställe			Telefon arb
Vid placeringstillfället kommer jag att vara:			
<input type="checkbox"/> I arbete <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig			

Vårdnadshavare 2

Namn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort
E-postadress			Telefon
Arbetsplats/utbildningsställe			Telefon arb
Vid placeringstillfället kommer jag att vara:			
<input type="checkbox"/> I arbete <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig			

Vårdnadshavare som inte sammanbor

Barnet bor:			
<input type="checkbox"/> enbart hos vårdnadshavare 1	<input type="checkbox"/> enbart hos vårdnadshavare 2	<input type="checkbox"/> växelvis hos båda vårdnadshavarna	
Behov av barnomsorg:			
<input type="checkbox"/> enbart vårdnadshavare 1	<input type="checkbox"/> enbart vårdnadshavare 2	<input type="checkbox"/> båda vårdnadshavarna	

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Kontrollera att blanketten är fullständigt ifylld. Om uppgifter saknas kan ansökan inte registreras. Obs! Ansökan lämnas senast 4 månader före önskat placeringsdatum. Vid önskat placeringsdatum i augusti ska ansökan göras senast 15 april.

Blanketten insändes fullständigt ifylld till:

Arvika kommun
97. Förskolecentrum
671 81 Arvika

Ansökan om plats kan också göras genom kommunens e-tjänster, www.arvika.se.

Arvika kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordning och den svenska kompletterande lagen för dataskydd. För mer information om Arvika kommuns hantering av personuppgifter besök vår webbplats www.arvika.se/dataskydd.