

Ansökan om plats för pedagogisk barnomsorg på Visby Montessoriförskola

Personuppgifter:

Barnets för- och efternamn:		Personnummer:	
		Pojke []	Flicka []
Utdelningsadress:	Postnummer:	Ort:	Tfn bostad:
Barnet är skrivet på Gotland <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

Vårdnadshavare/sammanboende:

Make/maka/sambo/registrerad partner:		Personnummer:	
Mailadress:		Nationalitet (om ej Sv):	
Arbetsgivare/arbetsplats:	Skola/studier:	Eget mobilnr:	Arbetssökande: <input type="checkbox"/>
Eget tfn arbete:	Tfn skola:		
Make/maka/sambo/registrerad partner:		Personnummer:	
Mailadress:		Nationalitet (om ej Sv):	
Arbetsgivare/arbetsplats:	Skola/studier:	Eget mobilnr:	Arbetssökande: <input type="checkbox"/>
Eget tfn arbete:	Tfn skola:		
Civilstånd/samboförhållande: <input type="checkbox"/> Giftn/sambo barnet gemensamt <input type="checkbox"/> Giftn/sambo, barnet ej gemensamt <input type="checkbox"/> Ensamstående			
Vårdnadsförhållande: <input type="checkbox"/> Enskild vårdnad <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad			

Önskemål om placering/byte

<input type="checkbox"/> Nyplacering	<input type="checkbox"/> byte från:
Inskolning önskas från:	Börjar arbeta/studera:

Tillsynsbehov:

Schema:	Mån:	Tis:	Ons:	Tors:	Fre:
	-	-	-	-	-
Genomsnittlig tid per vecka om fast schema ej kan anges:					
Tidigaste lämningsstid:			Senaste hämtningstid:		

Hälsotillstånd:

Här kan du ange t ex allergier, behov av särskild kost, annat (Vi kan tyvärr ej erbjuda vegankost):

Övrigt:

<input type="checkbox"/> Jag vill att ni kontaktar mig för ytterligare information om barnets behov

Underskrift: vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna skriva under:

Datum:	Underskrift:	Datum:	Underskrift:
---------------	---------------------	---------------	---------------------