

Ansökan till familjedaghemsplats

Stjärnholm Medical AB Små Hopp i Boden

Teda-Ekeby 2 745 92 Enköping

0702363345 info@smahopp.se

www.smahopp.se

For fall till fieldispials kravs arbete/studier fried i genomsfillt fillinst 17 fr per vecka.	
Plats önskas fr o m	
Familjedaghem heltid Familjedaghem 15 h/v	
Barnets/barnens namn	
	personnr
	personnr
Vårdnadshavare 1	
Namn	personnr
Arbetsgivare/skola/arbetssökande	telnr arbete
	mobilnr
Vårdnadshavare 2	
Namn	personnr
Arbetsgivare/skola/arbetssökande	tel arbete
	mobil

Adress
Adress
Postnr och postadress
e-postadress
Övriga upplysningar
Lämna ansökan senast 3 månader innan önskat placeringsdatum. Små Hopp har en kölista, ni kommer få information från placeringsansvarig när plats beräknas kunna erbjudas.
Vid barns växelvis boende lämnar båda vårdnadshavarna in var sin ansökan om platsen skall nyttjas av bägge vårdnadshavare.
ort datum
Vårdnashavare 1 underskrift
Vårdnadshavare 2 underskrift
Skickas till Stjärnholm Medical AB/Små Hopp Teda-Ekeby 2, 745 92 Enköping