

# ANSÖKAN OM PLATS

Förskola

Pedagogisk omsorg (familjedaghem)

Fritidshem



När placering blir aktuell inom 6 månader insändes blanketten till  
Götene kommun, Barnomsorgen, 533 80 GÖTENE

**OBS! En blankett per barn.**

Barnets efter- och förnamn		Personnr
Gatuadress:		Tel, bostad
Postnr:	Postadress	Mobil nr
E-postadress:		
Förälder/Vårdnadshavare/Annan, efter- och förnamn	Nationalitet (om ej svensk)	Personnr
Arbetsplats/skola		Tel, arbete/skola
Förälder/Vårdnadshavare/Annan, efter- och förnamn	Nationalitet (om ej svensk)	Personnr
Arbetsplats/skola		Tel, arbete/skola
<b>Civilstånd/ Samboförhållande:</b> Giftna <input type="checkbox"/> Sambo Barnet gemensamt <input type="checkbox"/> Sambo Kvinnans barn <input type="checkbox"/> Sambo Mannens barn <input type="checkbox"/> Ensamtstående <input type="checkbox"/> Registrerat partnerskap <input type="checkbox"/> <b>Gemensam vårdnad</b> <input type="checkbox"/> <b>Enskild vårdnad</b> <input type="checkbox"/>		
Modersmål : (om annat än svenska , ange språk) Barn: Förälder/Vårdnadshavare:		

## Upplysning om placeringsbehov

Uppskatta barnets placeringsbehov, timintervall /vecka:

För er som är föräldralediga eller arbetslösa gäller max 15 tim/v. Se vidare riktlinjer för förskoleverksamheten [www.gotene.se](http://www.gotene.se)

Vet Du barnets placeringstid, ange dessa på schema (se baksidan)

## Upplysning om allergi m m:

Placering önskas fr o m:

(inkl 2 veckors inskolning) .....

## Önskemål om placering

- ☐ Prästgårdsängens förskoleområde ☐ Ljungsbackens förskoleområde ☐ Källby förskoleområde  
☐ Lundsbrunns förskoleområde ☐ Hällekis förskoleområde

Alt	Förskola Ange förskola	Pedagogisk omsorg (familjedaghem) 1 - 5 år Ange dagbarnvårdare eller område	Fritidshem Ange fritids
1:a alt			
2:a alt			

Ange annat önskemål, t ex annat område:

## Övrigt


Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL)

**Underskrift (båda vårdnadshavarna eller annan)**

Datum	Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande		

# Preliminärt schema

När Du vet ditt barns placeringstid anger Du tiderna på nedanstående schema.  
 Detta för att underlätta vid placeringstillfället.

*Har Du samma tid varje vecka fyller Du i enbart Vecka 1*

Schemaperioden omfattar ..... veckor

Vecka 1

Dag	Barnets vistelsetid kl	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende
Må	-	-	-
Ti	-	-	-
Ons	-	-	-
To	-	-	-
Fr	-	-	-

Vecka 2

Dag	Barnets vistelsetid kl	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende
Må	-	-	-
Ti	-	-	-
Ons	-	-	-
To	-	-	-
Fr	-	-	-

Vecka 3

Dag	Barnets vistelsetid kl	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende
Må	-	-	-
Ti	-	-	-
Ons	-	-	-
To	-	-	-
Fr	-	-	-

Vecka 4

Dag	Barnets vistelsetid kl	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende
Må	-	-	-
Ti	-	-	-
Ons	-	-	-
To	-	-	-
Fr	-	-	-

Vecka 5

Dag	Barnets vistelsetid kl	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende
Må	-	-	-
Ti	-	-	-
Ons	-	-	-
To	-	-	-
Fr	-	-	-

Vecka 6

Dag	Barnets vistelsetid kl	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende	Arbetstider vårdnads- havare/sammanboende
Må	-	-	-
Ti	-	-	-
Ons	-	-	-
To	-	-	-
Fr	-	-	-