



## Ansökan

Barn- och utbildningsförvaltningen  
Barnomsorgen  
Box 101  
738 23 Norberg

### Barn

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

### Målsman (sökande)

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Bostadsadress: \_\_\_\_\_

Telefon bostaden: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Arbetsgivare: \_\_\_\_\_

### Önskad placering

Förskola  Skolbarnomsorg

(1-5år)

Speciella placeringsönskemål: \_\_\_\_\_

Önskad tidpunkt för placering: \_\_\_\_\_

Anledning till ansökan (föräldrarna förvärvsarbetar, är arbetssökande etc) \_\_\_\_\_

Särskilda vårdbehov (Barnet rörelsehämmat, sjukdom, annat hemspråk etc) \_\_\_\_\_

Anteckningar: \_\_\_\_\_

Namnunderskrift..... Datum.....