

ANSÖKAN OM DAGVÅRD

Daghemsvård

Annan, vilken

Familjedagvård

Förskola



| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 Personuppgifter om barnet | Släktnamn och förnamn (strecka under tilltalsnamnet) | | | | | |
| | Personbeteckning | Hemort | | | | |
| | Näradress, postnummer och postanstalt | Telefon hem | | | | |
| | Modersmål <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> samiska <input type="checkbox"/> annat, vilket | Hemspråk | | | | |
| 2 Uppgifter om familjen | Moderns (eller sambos) namn | Personbeteckning | Yrke eller uppgift | | | |
| | Arbets-/studieplats, adress och telefon | | | | | |
| | Faderns (eller sambos) namn | Personbeteckning | Yrke eller uppgift | | | |
| | Arbets-/studieplats, adress och telefon | | | | | |
| 3 Grund för ansökan | Grund för ansökan om dagvårdsplats <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken | | | | | |
| 4 Önskad vårdform | VÅRDFORM I FÖRSTA HAND | | VÅRDFORM I ANDRA HAND | | | |
| | <input type="checkbox"/> Daghemsvård | <input type="checkbox"/> Familjedagvård | <input type="checkbox"/> Daghemsvård | | | |
| | <input type="checkbox"/> Gruppdaghemsvård | <input type="checkbox"/> Trefamiljsvård | <input type="checkbox"/> Familjedagvård | | | |
| | <input type="checkbox"/> Annan vårdform, vilken | <input type="checkbox"/> Annan vårdform, vilken | <input type="checkbox"/> Gruppdaghemsvård | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Trefamiljsvård | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Annan vårdform, vilken | | | |
| | Vårdplats/-område i första hand | Vårdplats/-område i andra hand | | | | |
| 5 Behov av vård | Vård önskas fr.o.m. datum | <input type="checkbox"/> Heldagsvård | <input type="checkbox"/> Deltidsvård | <input type="checkbox"/> Förskola | Vårdtid, kl. | |
| | <input type="checkbox"/> Vård-dagar | dagrar/vecka | | | kl.-kl. vård dagar antal/mån | |
| | <input type="checkbox"/> Kvällsvård | kl.-kl. | vård dagar antal/mån | | <input type="checkbox"/> Lördagsvård | kl.-kl. vård dagar antal/mån |
| | <input type="checkbox"/> Nattvård | kl.-kl. | vård dagar antal/mån | | <input type="checkbox"/> Söndagsvård | Tilläggsuppgifter |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 6 Transport till dagvård | Möjlighet att använda bil för transport till dagvård <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | | | |
| 7 Barnets nuvarande dagvård | <input type="checkbox"/> Kommunal vårdplats | <input type="checkbox"/> Privat vårdplats | <input type="checkbox"/> Vårdare i hemmet | <input type="checkbox"/> Förälder vårdar | <input type="checkbox"/> Heldagsvård | <input type="checkbox"/> Deltidsvård |
| | Nuvarande vårdarrangemang fortsätter / föräldrapenningsperioden slutar, datum | | | | | |
| 8 Familjens övriga barn under 18 år | Namn och födelsetider | | Nuvarande vårdplatser / sökt till | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

