

## ANSÖKAN OM DAGVÅRD

Daghemsvård

Annan, vilken

Familjedagvård

Förskola



<b>1 Personuppgifter om barnet</b>	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	
<b>2 Uppgifter om familjen</b>	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		
<b>3 Grund för ansökan</b>	Grund för ansökan om dagvårdsplats <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken		
<b>4 Önskad vårdform</b>	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"/> Gruppdaghemsvård
			<input type="checkbox"/> Trefamiljsvård
			<input type="checkbox"/> Annan vårdform, vilken
	Vårdplats/-område i första hand		Vårdplats/-område i andra hand
<b>5 Behov av vård</b>	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
<b>6 Transport till dagvård</b>	Möjlighet att använda bil för transport till dagvård <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
<b>7 Barnets nuvarande dagvård</b>	<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	
<b>8 Familjens övriga barn under 18 år</b>	Namn och födelsetider		Nuvarande vårdplatser / sökt till

