Möllans
föräldrakooperativ i Ysby
FÖRSKOLA - SKOLA - FRITIDSHEM
www.ysbyskola.se

ANSÖKAN OM BARNOMSORG

Barnets efternamn och tilltalsnamn _____ Personnr. _____

Adress _____

Postadress _____ Telefonnr. _____

Moder/Maka/Sambo _____ Personnr. _____

Arbetsgivare _____ Telefonnr. Arbetet _____

E-postadress _____

Fader/Make/Sambo _____ Personnr. _____

Arbetsgivare _____ Telefonnr. Arbetet _____

E-postadress _____

Övriga förskolebarn i familjen som är placerade eller står i kö till barnomsorg,
Gäller även kommunal barnomsorg och annan enskild barnomsorg.

Barn (efternamn och tilltalsnamn) _____ Personnr. _____

Barn (efternamn och tilltalsnamn) _____ Personnr. _____

Plats som sökes: ☐ Förskoleplats ☐ Fritidshemsplats ☐ Allmän förskoleplats

Placering önskas fr o m: _____ Vistelsetid: _____
Inskolningsdatum Antal timmar/vecka

Är någon av vårdnadshavarna föräldralediga? ☐ Ja ☐ Nej

Är någon av vårdnadshavarna arbetssökande? ☐ Ja ☐ Nej

Talas annat språk än svenska i hemmet? ☐ Ja ☐ Nej

Om så är fallet vilket språk? _____

Är barnet allergiskt? ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vad för allergi? _____

Övriga upplysningar: _____

Namnteckning:

Ort och datum _____

Underskrift moder/maka/sambo _____ Underskrift fader/make/sambo _____

Möllans föräldrakooperativ
Brödåkravägen 10
312 94 Laholm

Tfn: 0430-620 28
E-post: personalen@mollan-ysby.se
Hemsida: www.ysbyskola.se

Org.nr: 849201-4298
Bankgiro: 654-6527