



# Søknad om plass i barnehagene i Skjervøy kommune

## KONFIDENSIELT

|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Opplysninger om barnet</b>                                                                                        | Etternavn, fornavn                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Gutt<br><input type="checkbox"/> Jente | Fødselsnr. (11 siffer) |
|                                                                                                                      | Hvem har omsorgen for barnet?<br><input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Andre                                                                                                                         | Hvis andre oppgi forhold                                        |                        |
|                                                                                                                      | Har barnet nå plass i barnehage?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                                                                                                                                                                                     | Hvis ja, oppgi barnehagens navn                                 | Barnets morsmål        |
|                                                                                                                      | Barnets søsken - fornavn og fødselsår                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                        |
|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                        |
| <b>Opplysninger om den som har omsorg for barnet</b>                                                                 | Etternavn, fornavn                                                                                                                                                                                                                                                               | Fødselsnr. (11 siffer)                                          |                        |
|                                                                                                                      | Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                          | Telefon                                                         |                        |
|                                                                                                                      | Sivilstand<br><input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Enke/-mann                                                                 | Stilling                                                        |                        |
|                                                                                                                      | Evt. Arbeidsgivers navn                                                                                                                                                                                                                                                          | Arb.givers telefon                                              |                        |
|                                                                                                                      | Arbeidsgivers adresse                                                                                                                                                                                                                                                            | Arbeidstid                                                      |                        |
| <b>Opplysninger om ektefelle eller evt. samboende</b>                                                                | Etternavn, fornavn                                                                                                                                                                                                                                                               | Fødselsnr. (11 siffer)                                          |                        |
|                                                                                                                      | Stilling                                                                                                                                                                                                                                                                         | Arb.givers telefon                                              |                        |
|                                                                                                                      | Arb.givers navn og adresse                                                                                                                                                                                                                                                       | Arbeidstid                                                      |                        |
| <b>I hvilket tidsrom ønskes barnet plassert</b>                                                                      | Hvilke dager i uken?<br><input type="checkbox"/> Mandag <input type="checkbox"/> Tirsdag <input type="checkbox"/> Onsdag <input type="checkbox"/> Torsdag <input type="checkbox"/> Fredag <input type="checkbox"/> Alle dager                                                    |                                                                 |                        |
|                                                                                                                      | Hvor mange timer pr. dag?                                                                                                                                                                                                                                                        | Ønsket klokkeslett – fra kl. til kl.                            |                        |
| <b>Opplysninger om hvorfor barnet ønskes plassert i barnehagen (Hvis helsemessige, o.l årsaker, legg ved attest)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                        |
|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                        |
|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                        |
| <b>Barnehage</b>                                                                                                     | I hvilken barnehage ønsker de fortrinnsvis plass for barnet? Ranger med tall<br><input type="checkbox"/> Eidekroken bh <input type="checkbox"/> Vågen bh <input type="checkbox"/> Ørneveien Natur bh <input type="checkbox"/> Arnøyhamn bh <input type="checkbox"/> Årviksand bh |                                                                 |                        |
| <b>Underskrift</b>                                                                                                   | Uriktige opplysninger kan føre til at søknaden ikke blir behandlet.                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                        |
|                                                                                                                      | Sted, dato                                                                                                                                                                                                                                                                       | Underskrift                                                     |                        |