

# Søknad om plass i Røst kommunale barnehage

Ønsker:

Hel plass (45 timer pr uke)

Halv plass (25 timer pr uke):

(Tre hele dager eller fem dager a fem timer).

Kryss av for ønsket valg:

|        |         |        |         |        |
|--------|---------|--------|---------|--------|
| Mandag | Tirsdag | Onsdag | Torsdag | Fredag |
|--------|---------|--------|---------|--------|

Ønsker plass f.o.m. Dato.

Barnets navn:

Født/pers nr.

Adresse.

Postnr.

Sted.

Barnet er anbefalt plass av sakkyndig (dokumentasjon legges ved søknaden):

Sykdom i barnets hjem (Dokumenteres i vedlegg):

Andre opplysninger

Opplysninger om barnets mor og far

Sivilstand

Gift

Ugift

Skilt/separert

Enke/enkemann

Har samboer som:

Mor/far til barnet.

Ikke mor/far til barnet

Etternavn, fornavn:

Født/pers nr.

Adresse.

Postnr.

Sted.

Arbeidssted.

Arbeidstid.

Tlf. privat

Mobil.

Tlf. arbeid.

Etternavn, fornavn

Født/pers nr.

Adresse.

Postnr.

Sted.

Arbeidssted.

Arbeidstid.

Tlf. privat

Mobil.

Tlf. arbeid.

Jeg erklærer at ovenstående opplysninger er riktige.

Sted.

Dato.

Underskrift