



HAMMARLANDS KOMMUN ANSÖKAN OM BARNOMSORG

Fritidshem

1 Personuppgifter om barnen	Släktnamn och förnamn (strecka under tilltalsnamnet)		
	Personbeteckning	Hemkommun	
	Näradress, postnummer och postanstalt		
	Talas <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> annat språk <input type="checkbox"/> hemspråk		
	Telefon och e-post adress		
2 Uppgifter om familjen	Moderns (eller sambos namn)	Personbeteckning	
	Arbets-/studieplats, adress och telefon		
	Faderns (eller sambos namn)	Personbeteckning	
	Arbets-/studieplats, adress och telefon		
3 Grund för ansökan	Grund för ansökan för barnomsorg <input type="checkbox"/> arbete <input type="checkbox"/> studieplats <input type="checkbox"/> annan orsak, vilken		
5 Behov av vård	Om barnet beviljas förisplats har barnet endast rätt till skolskjuts hem från skolan. Om barnet beviljas eftisplats har barnet endast rätt till skolskjuts till skolan. Om föris och eftisplats beviljas har barnet inte rätt till skolskjuts .		
	Vård önskas fr.o.m. datum	<input type="checkbox"/> Föris <input type="checkbox"/> Eftis	Vårdtid, kl.
6 Barnets nuvarande barnomsorg	<input type="checkbox"/> I eget hem <input type="checkbox"/> I kommunal barnomsorg <input type="checkbox"/> annan vårdform, vilken		
7 Familjens övriga barn under 18 år	Namn och födelsetid		Nuvarande vårdplats/sökt till
	1. -----		
	2. -----		
	3. -----		
	4. -----		
8 Barnets familjeförhållande	Barnet bor hos <input type="checkbox"/> De egna föräldrarna <input type="checkbox"/> modern <input type="checkbox"/> fadern <input type="checkbox"/> annanstans, var		

9 Barnens hälsotillstånd	Sjukdomar, allergier, dieter, m.m.
10 Tilläggsutredningar	Vilka andra omständigheter vill sökande åberopa (barnens behov av specialvård etc)
11 Vårdnadshavarens underskrift och datum	<p>.....</p> <p>Namn Ort och datum</p>
12 Beslut	<p>Beviljas från och med datum</p> <p>Fritidshem</p> <p><input type="checkbox"/> föris</p> <p><input type="checkbox"/> eftis</p>
13 Tjänstemannabeslut § /	<p>§/.....</p> <p>Skolföreståndare</p> <p>Hammarland</p>

Rättelseyrkande

Om Ni är missnöjd med tjänstemannabeslutet, kan Ni yrka på rättelse hos utbildningsnämnden. Yrkandet skall framställas inom 14 dagar från delfäendet av beslutet. Beslutet anses ha delgivits 7 dagar efter dagen då brevet avsändes, om inte annat påvisas.

Utbildningsnämnden i Hammarland, Krokgränd 8, 22240 Hammarland