

Ankom ____/____/20____

ANSÖKAN OM BARNOMSORG



I S:T MÅRTENS DAGHEM, MARIEHAMNS FÖRSAMLING

S:t Mårtens daghem
S:t Mårtens gården
22100 Mariehamn
tfn 018-536 140
e-post: carola.nyman@evl.fi

1. Personuppgifter om barnet	Släktnamn och förnamn (tilltalsnamnet understruket)			
	Personbeteckning			
	Hemort i landskapet			
	Näradress, postnummer och postanstalt	Telefon hem		
	Modersmål <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Finska	Hemspråk <input type="checkbox"/> Annat _____		
2. Personuppgifter om vårdnadshavaren	Moderns (eller sambons) namn	Personbeteckning	Yrke eller uppgift	
	Nuvarande arbetsplats, adress	Telefon arbete		
	Moderskaps-, föräldra- eller vårdledig		Fr o m	T o m
	Faderns (eller sambons) namn	Personbeteckning	Yrke eller uppgift	
	Nuvarande arbetsplats, adress	Telefon arbete		
	Moderskaps-, föräldra- eller vårdledig		Fr o m	T o m
3.	Vi önskar barnomsorg i S:t Mårtens daghem <input type="checkbox"/> Halvdag <input type="checkbox"/> Heldag			
	Vård önskas fr o m datum			
4. Familjens övriga barn	Namn och födelseår			
	Nuvarande barnomsorg			
	Ansökt om vårdplats, var			
5. Barnets hälsotillstånd	Sjukdomar, allergier, dieter, m.m.			

6. Tilläggsutredningar	Vilka andra omständigheter vill sökande åberopa (barnets behov av specialvård eller etc.)
7. Information	<p>Ansökan postas eller lämnas till:</p> <p>S:t Mårtens daghem Hindersbölevägen 11 22100 Mariehamn</p> <p>För mera information: besök hemsidan: www.mariehamn.evl.ax gilla oss på facebook eller ring: 018 - 536 140</p> <p>Barnomsorg kan sökas när som helst under året, men för att underlätta fördelning av platserna till daghemmet har vi två samlade ansökningsveckor på våren.</p> <p>De som sökt barnomsorg till hösten meddelas beslut under april/maj.</p> <p>Tänk på att meddela daghemsföreståndaren eventuella förändringar (ny vårdledighet, adressändring etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Vi är medlemmar i Mariehamns församling</p> <p><input type="checkbox"/> Vi är INTE medlemmar i Mariehamns församling</p>
7. Förväntningar	Vad förväntas av dagvården?
8. Uppgiftlämnarens underskrift	Jag intygar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att uppgifterna kontrolleras. Ort, tid och underskrift
9. Sökandens e-post	
10. Beslut	