



NORDANSTIGS  
KOMMUN

Ankomstdatum: \_\_\_\_\_

## Ansökan om förskoleplats, allmän förskola, fritidshemsplats eller annan pedagogisk verksamhet

Kommunen ska erbjuda plats i förskoleverksamhet snarast, dock senast 4 månader efter anmälningsdatum. Kom ihåg att lämna inkomstuppgift innan placeringen börjar, annars får fakturamottagaren betala den högsta avgiften enligt maxtaxa.

Läs mer om vad som gäller på kommunens webbplats, [nordanstig.se/regler](http://nordanstig.se/regler) och taxor.

### Sökande

Barnets namn		Personnummer	
Adress		Postnummer och ort	
Om annat språk än svenska talas i hemmet, ange vilket			
Namn på vårdnadshavare 1		Personnummer	
Telefon bostad	Telefon arbete		E-post till vårdnadshavare 1
Arbetsgivare		<input type="checkbox"/> Arbets sökande <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Föräldraledig	
Namn på vårdnadshavare 2		Personnummer	
Telefon bostad	Telefon arbete		E-post till vårdnadshavare 2
Arbetsgivare		<input type="checkbox"/> Arbets sökande <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Föräldraledig	
<input type="checkbox"/> Gifta	<input type="checkbox"/> Sambo, barnet gemensamt	<input type="checkbox"/> Sambo, barnet ej gemensamt	<input type="checkbox"/> Ensamstående

### Placeringsönskemål eller behov av omsorg

Avgiftsfri allmän förskola, 15 timmar per vecka, erbjuds från 1 september det år barnet fyller 3 år.

Önskemål om placering från och med		<b>Behov av omsorg – förskola 1-5 år</b>	
Datum			
<b>Alt</b>	<b>Önskemål områdesvis</b>	<input type="checkbox"/> Mer än 15 tim per vecka arbete eller studier.	Antal timmar per vecka
1		<input type="checkbox"/> 15 timmar per vecka för arbetssökande eller föräldralediga.	
2		<input type="checkbox"/> Avgiftsfri allmän förskola 3-5 år. Hemmabarn följer skolans läsårstider.	

3		<input type="checkbox"/> Behov av fritidshemsplats. Från 1 september det år barnet fyller 6 år.	Antal timmar per vecka
---	--	---	------------------------

**Andra upplysningar om sjukdom, allergi, pedagogisk verksamhet etc.**

--

**Underskrifter**

Ort och datum	
Vårdnadshavare 1 (obligatoriskt)	Vårdnadshavare 2 (obligatoriskt)

**Anmälan skickas eller lämnas till**

<b>Bergsjö och Ilsbo</b>	<b>Gnarp, Harmånger, Hassela, och Strömsbruk</b>
Bergsjö skola Annika Nelson Skolvägen 9, 829 50 Bergsjö	Bringstaskolan Linda Ekberg Backvägen 8, 829 95 Harmånger