



HANGON KAUPUNKI
HANGÖ STAD

ANSÖKAN OM SMÅBARNSPEDAGOGIK OCH FÖRSKOLA

Område: Hangö Lappvik Godkänner högsta avgift

Barnets uppgifter	Släktnamn och alla förnamn			
	Personbeteckning	Hemkommun	Hemtelefon	Arbetstelefon
	Näradress, postnummer och postanstalt		E-post	
	Modersmål <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Finska <input type="checkbox"/> Annat, vad			Hemspråk
Familjens uppgifter	Moderns (sambons) namn		Personbeteckning	Yrke eller uppgift
	Tjänst/studieplats, adress, telefonnummer			
	Faderns (sambons) namn		Personbeteckning	Yrke eller uppgift
	Tjänst/studieplats, adress, telefonnummer			
Grund för ansökan	Grund för ansökan till dagvård <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken			
Önskad vårdform	I första hand <input type="checkbox"/> Daghemsvård <input type="checkbox"/> Familjedagvård <input type="checkbox"/> Förskola		I andra hand <input type="checkbox"/> Daghemsvård <input type="checkbox"/> Familjedagvård <input type="checkbox"/> Förskola	
	Vårdplats i första hand, namn		Vårdplats i andra hand, namn	
	<input type="checkbox"/> Transport till och från förskola (över 5 km till närmaste förskola)			
	Behov av vård	Dagvård söks fr.o.m.		Daglig vårdtid / kl
Antal timmar/vecka <input type="checkbox"/> 1-20 h (60 %) <input type="checkbox"/> 20-25 h (70 %) <input type="checkbox"/> 25-30 h (80 %) <input type="checkbox"/> 30-35 h (90 %) <input type="checkbox"/> över 35 h (100 %) eller antal timmar/månad <input type="checkbox"/> 1-80 h (60 %) <input type="checkbox"/> 80-100 h (70 %) <input type="checkbox"/> 100-120 h (80 %) <input type="checkbox"/> 120-140 h (90 %) <input type="checkbox"/> över 140 h (100 %)				
Behov av lördagsvård, antal dgr/mån., klockslag		Behov av söndagsvård, antal dgr/mån., klockslag		
<input type="checkbox"/> Kvällsvård klockslag Antal dgr/mån.		<input type="checkbox"/> Nattvård klockslag Antal dgr/mån.		

Barnets nuvarande dagvård	<input type="checkbox"/> Kommunal dagvårdsplats, <input type="checkbox"/> Föräldrarna sköter <input type="checkbox"/> Privat dagvård	
Familjens övriga barn	Namn och personbeteckning	Syskonens nuvarande dagvårdsplats
Tilläggsutredning	T.ex. barnets behov av specialvård, allergier, familjemedlemmarnas allergier, som inverkar på val av dagvårdsplats	
	Dagvårdspersonalen samarbetar med bl.a. rådgivningsbyrån och utbildningssektorn. Får vid behov tas kontakt med olika samarbetspartners i frågor som gäller barnets hälsa och utveckling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Barnets familjeförhållande	Barnet bor hos <input type="checkbox"/> de egna föräldrarna <input type="checkbox"/> modern <input type="checkbox"/> fadern <input type="checkbox"/> annanstans, var	
	Vårdnadshavarens familjeförhållande <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> änka/änkling <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> bor åtskils	
Övrigt		
	Har familjen husdjur <input type="checkbox"/> Ja, vilket <input type="checkbox"/> Nej	
Transport till dagvård	Möjlighet att använda egen bil för transport till dagvård <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Uppgiftslämnarens underskrift	Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga Ort och datum	Underskrift
Ifylles av staden	Ansökan inlämnad, datum:	Mottagare

Hangö stad
 Dagvårdsbyrån
 Halmstadsgatan 7 B
 10900 Hangö