



HANGON KAUPUNKI
HANGÖ STAD

ANSÖKAN OM SMÅBARNSPEDAGOGIK OCH FÖRSKOLEUNDERVISNING

Område Hangö

Lappvik

Godkänner högsta avgift

Barnets uppgifter	Efternamn och alla förnamn		
	Personbeteckning	Hemkommun	Telefon
	Hemadress, postnummer och postanstalt		
	Modersmål <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Finska <input type="checkbox"/> Annat, vad		Hemspråk
Familjens uppgifter	Vårdnadshavare efternamn, förnamn		Personbeteckning
	Hemadress, postnummer och postanstalt		
	Arbets-/ studieplats	Telefon	E-post
	Vårdnadshavare eller partner bosatt på samma adress efternamn, förnamn		Personbeteckning
	Arbets-/ studieplats	Telefon	E-post
Barnets familjeförhållande	Barnet bor hos <input type="checkbox"/> Båda vårdnadshavarna <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annanstans, var		
	Vårdnadshavarens familjeförhållanden <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Skild <input type="checkbox"/> Sambo		
Grund för ansökan	Grund för ansökan till småbarnspedagogik <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken		
Önskad småbarnspedagogik och / eller förskoleundervisning	I första hand <input type="checkbox"/> Daghem <input type="checkbox"/> Familjedagvård <input type="checkbox"/> Förskoleundervisning	Namn på det önskade verksamhetsstället	
	I andra hand <input type="checkbox"/> Daghem <input type="checkbox"/> Familjedagvård <input type="checkbox"/> Förskoleundervisning	Namn på det önskade verksamhetsstället	
Behov av småbarnspedagogik	<input type="checkbox"/> Vardagar 7-17	<input type="checkbox"/> Vardag morgon 6-7	<input type="checkbox"/> Vardag kväll 17-18
	<input type="checkbox"/> Vardag kväll 18-22	<input type="checkbox"/> Veckoslut	<input type="checkbox"/> Dygnet runt
	Behov av antalet timmar i veckan <input type="checkbox"/> 0-20 h / vecka <input type="checkbox"/> 20-25 h / vecka <input type="checkbox"/> 25-30 h / vecka <input type="checkbox"/> 30-35 h / vecka <input type="checkbox"/> 35-50 h / vecka		
	Behov av antalet timmar i dagen <input type="checkbox"/> Hela dagen (över 5h / dag) <input type="checkbox"/> Enbart förskoleundervisning (4h / dag)		Önskat start datum

Transport till förskoleundervisning	Behov av transport till och från förskoleundervisning (över 5km till närmaste förskola)	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Barnets nuvarande plats	<input type="checkbox"/> Kommunal plats inom småbarnspedagogik <input type="checkbox"/> Föräldrarna sköter hemma <input type="checkbox"/> Privat småbarnspedagogik	
Familjens barn under 18 år	Namn och personbeteckning	Syskonens nuvarande plats inom småbarnspedagogik
Tilläggs utredning	T.ex barnets behov av specialvård, allergier, familjemedlemmarnas allergier, vilka inverkar på val av plats inom småbarnspedagogiken	
	Har familjen husdjur <input type="checkbox"/> Ja, vilket <input type="checkbox"/> Nej	
	Personalen inom småbarnspedagogiken samarbetar med bl.a. rådgivningen och utbildningssektorn. Får vi vid behov ta kontakt med olika samarbetspartners i frågor som gäller barnets hälsa och utveckling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Tilläggs uppgifter		
Uppgiftslämnarens underskrift	Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga	
	Ort och datum	Underskrift
Ifylles av staden	Ansökan inlämnad, datum	Mottagare

Hangö stad
 Bildningskansli
 Halmstadsgatan 7 B
 10900 Hangö