



Strömsunds  
Kommun

Stræjmien tjælte

Barn-, kultur- och utbildningsförvaltningen

# ANSÖKAN om kommunal BARNOMSORG

Skickas till:

Ansökan skickas in tidigast ett år innan behov av barnomsorg föreligger.  
Schema lämnas till placeringsstället.

Byte till annan omsorgsform

Nuvarande placering

- |   |               |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Barn, kultur- och utbildningsförvaltningen,<br>Box 500, 833 34 Strömsund | 0670-161 69   |
| <input type="checkbox"/> Grevåkerskolan, Häradsvägen 33, 833 41 Hammerdal                         | 0644-64 20 25 |
| <input type="checkbox"/> Centralskolan, Storgatan 37, 833 51 Hoting                               | 0671-71 66 25 |
| <input type="checkbox"/> Fjällsjöskolan, Box 11, 880 50 Backe                                     | 0624-51 20 25 |
| <input type="checkbox"/> Frostviksskolan, Skolvägen 10, 833 61 Gäddede                            | 0672-41 67 25 |

## Aktuellt/aktuella barn

Fullständigt namn, stryk under tilltalsnamnet	Personnummer
Fullständigt namn, stryk under tilltalsnamnet	Personnummer
Fullständigt namn, stryk under tilltalsnamnet	Personnummer

## Modersmål

<input type="checkbox"/> Sydsamiska <input type="checkbox"/> Annat, vilket?	Talar barnet/barnen svenska <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	---

## Önskad form av barnomsorg

<input type="checkbox"/> Förskola (fd daghem) <input type="checkbox"/> Familjedaghem <input type="checkbox"/> Fritidshem	
Plats önskas fr o m (inklusive inskolningstid 14 dagar)	Önskad institution

## Omfattning av barnomsorg

Beräknat tillsynsbehov	Vecka _____ tim/vecka
------------------------	-----------------------

## Sökande

Efternamn och förnamn, vårdnadshavare	Personnummer
	Mobilnummer
Efternamn och förnamn, vårdnadshavare	Personnummer
	Mobilnummer
Adress, postnummer och ort	Bostadstelefon
Civilstånd <input type="checkbox"/> Sammanboende eller gift <input type="checkbox"/> Registrerat partnerskap <input type="checkbox"/> Ensamstående	Vårdnad <input type="checkbox"/> Ensam <input type="checkbox"/> Gemensam

## Övriga upplysningar (som är bra att veta om barnet/barnen)

Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Läs mer på [www.stromsund.se/gdpr](http://www.stromsund.se/gdpr)

## Riktigheten av ovan angivna uppgifter intygas

Datum \_\_\_\_\_ Vårdnadshavarens underskrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Vårdnadshavarens underskrift \_\_\_\_\_