



LAPPTRÄSK KOMMUN  
Dagvård

## DAGVÅRDSANSÖKAN

Förskoleundervisningen ges under skoldagarna i huvudsak  
kl. 9.00 – 13.00

Jag söker dagvårdsplats

\_\_\_\_\_ från och med

\_\_\_\_\_ var

Dagvård under 5 timmar/dag

Dagvård över 5 timmar/dag

Mitt barn har ansökt om förskoleplats

<b>Barnets personuppgifter</b>	Släktnamn och förnamn		Personbeteckning
	Adress		Tel.
	Modersmål <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> annat, vilket ?		
<b>Vårdnadshavarens personuppgifter</b>	Mor, vårdnadshavare, maka eller sambo		Personbeteckning
	Adress		Tel.
	Arbets- eller studieplats, adress och telefon		
	Far, vårdnadshavare, make eller sambo		Personbeteckning
	Adress		Tel.
Arbets- eller studieplats, adress och telefon			
<b>Familjens övriga barn under 18 år</b>	Namn och födelsedatum		Nuvarande vårdplats/ansökt vårdplats
<b>Behovet av dagvård</b>	Daglig vårdtid, kl.	<input type="checkbox"/> Vårdbehovet är oregelbundet, se Tilläggsutredningar <input type="checkbox"/> Behov av kvälls-, natt- eller veckoslutsvård, se Tilläggsutredningar	
	<b>Barnets hälsotillstånd</b> Allergi eller medicinering		
<b>Barnets behov av särskilt stöd</b>	Utlåtande av specialläkare, hjälpmedel, medicinering och annat som bör beaktas		<input type="checkbox"/> som bilaga <input type="checkbox"/> sånds senare
<b>Tilläggsutredningar</b>	T.ex. behovet av oregelbunden vård eller kvälls-, natt- eller veckoslutsvård eller andra tilläggsutredningar		
<b>Underskrift</b>	Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga		
	Datum _____	Förälderns eller annan vårdnadshavares underskrift med namnförtydligande _____	

ANSÖKAN RETURNERAS SENAST 31/3 2010

DAGHEMMET TROLLDALEN  
Maria Tenhunen dagvårdsdirektör  
Klockarstigen 5 F, 07800 Laptrask  
tel. (019) 510 8698, 050 520 3949

