



LAPPTRÄSK KOMMUN
Tjänster för småbarnsfostran

ANSÖKAN TILL KOMPLETTERANDE
SMÅBARNSFOSTRAN

Förskoleundervisningen ges under skoldagarna i huvudsak
kl. 9.00 – 13.00

Jag söker plats till kompletterande
småbarnsfostran utöver förskola

för tiden

var

Småbarnsfostran
högst 20 h/v
(max 86 h/mån.)

Småbarnsfostran
över 20 h – under 25 h/v
(max 107 h/mån.)

Småbarnsfostran
över 25 h – under 35 h/v
(max 150 h/mån.)

Mitt barn har ansökt om förskoleplats

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