

## BARNOMSORG

Fullständiga uppgifter underlättar  
ansökans handläggning

## ANSÖKAN

Datum \_\_\_\_\_

Anordnare av barnomsorg

**Dals-Eds Kommun**

**Box 30**

**668 21 Ed**

Annica Henriksen

Telefon: 0534-191 40

E-post: [annica.henriksen@dalsed.se](mailto:annica.henriksen@dalsed.se)

### Önskemål

### Barn

Förskola (daghem)	Familje- daghem	Fritids- hem	Namn	Föd-år	-mån	-dag	-nr

### Sökande (målsman)

Kvinnans namn:	föd-år -mån -dag -nr	
Mannens namn:	föd-år -mån -dag -nr	
Adress:	postnummer postadress	
tel.bost	tel kvinnans arb.	tel mannens arb.
E-mail adress:		
Arbetsgivare: Kvinnan	Arbetsgivare: mannen	

Tillsynsbehov fr.o.m :

Tillsynsbehov per dag:

Övrigt/ Särskilda behov:

\*PUL Du är införstådd med att ovanstående uppgifter kommer att användas för registrering i vårt barnomsorgsregister  
(Procapita)