

BARNOMSORG

Fullständiga uppgifter underlättar
ansökans handläggning

ANSÖKAN

Datum _____

Anordnare av barnomsorg

Dals-Eds Kommun

Box 30

668 21 Ed

Ingegärd Lindgren

Fax 0534-10373

e-mail:ingegard.lindgren@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)