



ANSÖKAN OM DAGVÅRD

Barnets personuppgifter	Namn	
	Personsignum	Födelseort
	Mantalskrivningsort	Modersmål
	Adress	
Barnets vårdnadshavare	Barnets vårdnadshavare är: <input type="checkbox"/> gifta/sambon <input type="checkbox"/> skilda <input type="checkbox"/> ensamstående mamma/pappa <input type="checkbox"/> änka/änkling	
Vårdnadshavarens/ havarnas uppgifter	Namn	Födelsedatum
	Modersmål	Yrke
	Arbetsgivare	Arbets tid
	Telefonnummer	E-post
	Namn	Födelsedatum
	Modersmål	Yrke
	Arbetsgivare	Arbets tid
	Telefonnummer	E-post
Barnet vårdas nu	<input type="checkbox"/> i daghem. Vilket? _____ <input type="checkbox"/> i eget hem av: _____ <input type="checkbox"/> annat: _____	
Syskon	Syskonens namn och födelseår:	
Trossamfund	Här kan Ni skriva om, och vilket, trossamfund familjemedlemmarna hör till	
Uppgifter om hälsa	Rådgivningsbyrå	Senaste rådgivningsbesök

	Sjukdomar och allergier	
	Annat som bör beaktas i barnets hälsotillstånd	
Behov av vård	Vård önskar fr.o.m. (datum)	
	Vård önskas dagligen (klockslag)	
	Välj alternativ <input type="checkbox"/> Max 35h/vecka (16 dagar/månad) <input type="checkbox"/> Mer än 35h/vecka (heltidsvård)	
Barnets språk	Vilka språk talar barnet och med vem?	
Motivering för val av daghem	Berätta fritt varför NI valt just Villa Solaris till ert daghem	
	Har ni ansökt om dagvårdsplats också annanstans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Har ni tidigare ansökt om dagvårdsplats hos oss?	<input type="checkbox"/> Ja, första gången år: _____ <input type="checkbox"/> Nej	
Medlemskap	<input type="checkbox"/> Om vårt barn beviljas dagvårdsplats på Villa Solaris, förbinder vi oss att bli medlemmar i Understödsföreningen för ett svenskspråkigt privat daghem i Åbo r.f.	
Uppgiftslämnarens underskrift	Datum	Underskrift och namnförtydligande