



Mottagen: _____
namn & datum

Med denna blankett kan ni ansöka om en dagvårdsplats på något av Fyndets daghem.

.....

Barnets namn: _____ Personbeteckning: _____
Hemadress: _____ Hemspråk: _____
Barnets hälsotillstånd (sjukdomar, allergier, mediciner, dieter, osv.): _____

.....

Vårdnadshavarens namn: _____ Personbeteckning: _____
Hemadress: _____
Telefonnummer: _____ E-post: _____
Arbetsplats/studieplats och adress: _____
 heltidsarbete heltidsstuderande skiftarbete deltidsarbete deltidsstuderande ej i förvärsarbete

Vårdnadshavarens namn: _____ Personbeteckning: _____
Hemadress: _____
Telefonnummer: _____ E-post: _____
Arbetsplats/studieplats och adress: _____
 heltidsarbete heltidsstuderande skiftarbete deltidsarbete deltidsstuderande ej i förvärsarbete

Önskad vårdplats (i ordn.följd):

___ Kardemumma ___ Ingefära
___ Kanel ___ Nejlrika

Vårdbehovet börjar: _____

Vårdbehov, dagar per månad (max. 21 dagar): _____

Har ansökt om en dagvårdplats på Fyndet som

första alternativ andra alternativ

Har ansökt om en dagvårdplats på ett av Vanda stads daghem som

första alternativ andra alternativ

vårdbehov över 7 h – högst 10 h per dag

vårdbehov över 5 h – högst 7 h per dag

***vårdbehov högst 20 h per vecka**

* Gäller då föräldrarna inte arbetar eller studerar på heltid.

Även då är det möjligt att få en dagvårdplats på heltid, men det

förutsätter att:

- Kommunen beviljar det för barnets intresse, p.g.a. barnets utveckling eller familjeförhållanden.
eller
- Familjen betalar som tillägg restdelen från avgiften på 20h/vecka till en heldags dagvårdsavgift

.....

Övrig information _____

Datum och underskrift

_____ Datum och plats

_____ Underskrift