



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: \_\_\_\_\_

heltidsarbete  heltidsstuderande  skiftarbete  deltidsarbete  deltidsstuderande  ej i förvärsarbete

Vårdnadshavarens namn: \_\_\_\_\_ Personbeteckning: \_\_\_\_\_

Hemadress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

heltidsarbete  heltidsstuderande  skiftarbete  deltidsarbete  deltidsstuderande  ej i förvärsarbete

-----

Önskad vårdplats (i ordn.följd):

\_\_\_ Kardemumma

\_\_\_ Ingefära

\_\_\_ Kanel

\_\_\_ Nejlika

Behov av vårdtid (mera information om vård dagar finns på vår hemsida under Ansökan):

vårdbehov över 5 h – högst 7 h per dag

vårdbehov över 7 h – högst 10 h per

Vårdbehovet börjar: \_\_\_\_\_

Vårdbehov, dagar per månad (13-21 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

-----

Övrig information \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Datum och underskrift

\_\_\_\_\_

Datum och plats

\_\_\_\_\_

Underskrift

Ansökan skickas per post till  
Dagvårdsförening Fyndet r.f., Skrapbergsliden 2 C, 01620 Vanda  
eller som skannad version till [info@fyndet.fi](mailto:info@fyndet.fi)  
eller lämna in till något av våra daghem