



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

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

första alternativ andra alternativ

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
eller lämna in till något av våra daghem