

**Ansökan förskola och pedagogisk omsorg (1-6 år)**

- kommunal verksamhet
- fristående verksamhet
- delad placering (barnet har två placeringar)
- plats i annan kommun

Insändes till Förskolekontoret tidigast när barnet är 6 månader samt max 12 månader innan önskat placeringsdatum.

Plats önskas från och med (ÅÅMMDD)
Plats söks på grund av
Arbete/studier <input type="checkbox"/> Arbetslöshet (15 timmar/vecka) <input type="checkbox"/> Sjukskrivning <input type="checkbox"/> Föräldraledighet (15 timmar/vecka) <input type="checkbox"/> Allmän förskola (från 3 år, 15 timmar/vecka) <input type="checkbox"/>

Barnet

Barnets namn	Personnummer
Modersmål (om ej svenska)	Barnets kön
Asylsökande: Dossiernummer (från LMA-kort för asylsökande)	Asylsökande: Ankomstdatum Uddevalla kommun

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Telefon	E-postadress
Gatuadress	Postadress
Arbetsgivare/skola	Telefon arbetet

Vårdnadshavare 2 eller make/maka/ sambo/ som är folkbokförd på samma adress

Namn	Personnummer
Telefon	E-postadress
Arbetsgivare/skola	Telefon arbetet

**Civilstånd**

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Gift/Sambo
<input type="checkbox"/> Ensamstående |
|--|

Övriga placerade barn

Övriga barn i hushållet, som vid placeringsdatum har plats på den önskade förskolan/pedagogisk omsorg

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Önskad placering förskola/pedagogisk omsorg

Förstahandsval	Andrahandsval
Tredjehandsval	Fjärdehandsval

Delad placeringDelad placering kan beviljas när vårdnadshavare önskar kombinera två olika verksamhetsformer. Ange vid **vilka två verksamheter** ni önskar ha ert barn placerat, och **antal timmar** som barnet ska vara placerat vid varje enhet per vecka i genomsnitt.

Placering 1: Uppge namn på förskola/pedagogisk omsorg för varje placering	Antal timmar/vecka
Placering 2: Uppge namn på förskola/pedagogisk omsorg för varje placering	Antal timmar/vecka
Skäl för delad placering	

Arbetsfider/studietider (tider som omsorg behövs)

- | |
|---|
| Omsorgsbehov dagtid (ca 06.30 – 18.30) <input type="checkbox"/>
Omsorgsbehov kvällar/helger (erbjuds ej av alla verksamheter) <input type="checkbox"/> |
|---|

Gemensam vårdnad Om du inte är sammanboende med barnets biologiska mamma eller pappa

Förekommer gemensam vårdnad? Ja <input type="checkbox"/> Om du svarar ja, fyll i nedanstående uppgifter som gäller den andra föräldern. Nej <input type="checkbox"/>	
Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon bostaden
Postadress	

**Växelvis boende**

Har barnet ett växelvis boende hos vårdnadshavarna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja: Hur mycket vistas barnet hos varje vårdnadshavare?
--	---

Köintyg, placeringserbjudande, önskemål om överflyttning, uppsägning av plats och eventuell övrig information kommer att skickas till båda föräldrarna om det förekommer gemensam vårdnad.

De uppgifter du lämnar, samt eventuellt sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen ska kunna använda uppgifterna vid köplacering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen. Läs om hur Uddevalla kommun hanterar personuppgifter på uddevalla.se/personuppgifter

Underskrift

Med min underskrift intygar jag att jag tagit del av regelverket "Förskola och pedagogisk omsorg i Uddevalla kommun".

Ort och datum
Underskrift sökanden

Blanketten skickas till: Förskolekontoret, Rådhuset, Trädgårdsgatan 2, 451 81 Uddevalla

Telefon: 0522-69 60 00

forskolan@uddevalla.se