

**ANSÖKAN TILL**  
**Förskolan Änglunda**  
För barn 1–5 år  
**Mer information – v.g.v.!**

**BARNET**

|                                                    |                    |                   |  |
|----------------------------------------------------|--------------------|-------------------|--|
| Personnummer                                       | För- och efternamn |                   |  |
| Gatuadress                                         |                    | Bostadsområde     |  |
| Postnummer, postadress                             |                    | Telefon, bostaden |  |
| Talas annat språk än svenska i hemmet, ange vilket |                    |                   |  |

**VÅRDNADSHAVARE** (räkningsmottagare)

arbetar  studerar  arbetssökande  föräldraledig

**VÅRDNADSHAVARE 2**

arbetar  studerar  arbetssökande  föräldraledig

|                    |              |                    |              |
|--------------------|--------------|--------------------|--------------|
| Personnummer       |              | Personnummer       |              |
| För- och efternamn |              | För- och efternamn |              |
| E-postadress       |              | E-postadress       |              |
| Arbetsplats/ skola |              | Arbetsplats/skola  |              |
| Telefon, dagtid    | Mobiltelefon | Telefon, dagtid    | Mobiltelefon |

**SYSKON** (på samma adress) som söker eller har barnomsorg ( **OBS! En ansökan per barn fylls i** )

|              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Personnummer | Personnummer | Personnummer | Personnummer |
|--------------|--------------|--------------|--------------|

**ÖNSKEMÅL OM PLATS** (\*info baksida)

|                                                                   |                              |                                   |                                       |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Omsorg önskas fr o m                                              |                              | <input type="checkbox"/> Förskola | <input type="checkbox"/> 15-tim-plats |
| Barnet lämnas tidigast klockan                                    | Barnet hämtas senast klockan |                                   |                                       |
| Övriga upplysningar ( t.ex. särskilda behov, kost eller allergi ) |                              | <b>Ankomstdatum</b>               | <b>Könummer</b>                       |

**Datum**

**Vårdnadshavare \***

**Vårdnadshavare**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

\* Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan

De uppgifter du lämnar kommer att föras in i en databas, för att Förskolan Änglunda ska kunna använda uppgifterna vid köplacering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i GDPR.

## Mer information i samband med ansökan om plats

**Förskola:** tar emot barn i åldern 1–5 år. Tänk på behovet av inskolning, normalt ca två veckor. Avgift tas ut efter två inskolningsveckor.

**15-timmarsplacering** erbjuds de barn vars föräldrar inte arbetar eller studerar och innebär att barnet får vara på förskolan 15 timmar/vecka.

### Vistelsetid

Barnets vistelsetid i omsorgen beräknas utifrån föräldrarnas arbetstid/studietid, restid och tid för lämning/hämtning.

När arbetande eller studerande föräldrar har semester eller lediga dagar har barnet inte rätt till omsorg om inte särskilda skäl finns – bedöms av rektor.

### Uppsägning

Uppsägningstiden för en plats i omsorgen är 60 dagar och räknas från det datum en uppsägningsblankett lämnas in. **Avgift betalas under uppsägningstiden oavsett om platsen används eller inte.**

### Språk

Ange om annat språk än svenska talas i hemmet.

### Familj

Vi vill veta vilka vuxna som bor på samma adress som barnet. Deras sammanlagda månadsinkomst före skatt utgör grunden för barnomsorgsavgiften. Vi vill också veta om fler barn är folkbokförda på samma adress och samtidigt söker eller har barnomsorg, eftersom dessa räknas som syskon och påverkar avgiftens storlek.

OBS! En ansökan per barn fylls in!

Om ni har beviljats sekretessmarkering eller kvarskrivning ber vi er ta kontakt med rektorn.

### Avgift

Avgiften baseras på den sammanlagda månadsinkomsten före skatt i det hushåll där barnet är folkbokfört och räkningen skickas till den adressen. Förskolan Änglunda erbjuder delad räkning.

### Övriga upplysningar

Om ditt barn har särskilda behov som vi behöver ta hänsyn till vid placeringen är det viktigt att du informerar om detta. Det kan gälla sjukdom, handikapp, allergi, särskild kost eller dylikt.

#### Skicka din anmälan till:

**Förskolan Änglunda**  
**Östra Granhammar 121**  
**719 91 Vintrosa**

Telefon: 0760-265 445  
Rektor Linda Åstrand  
rektor@anglunda.se

#### Epost och hemsida:

[info@anglunda.se](mailto:info@anglunda.se)  
<https://www.anglunda.se/>