

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			

VÅRDADSHAVARE (räkningsmottagare)

arbetar studerar arbetssökande föräldraledig

VÅRDADSHAVARE 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)		Ankomstdatum	Könummer

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
C/O Agneta Ljung
Östra Granhammar 121
719 91 Vintrosa

Telefon: 070-294 25 93
Rektor Dirk Jendral

Epost och hemsida:

info@anglunda.se

<https://www.anglunda.se/>