



ANMÄLAN OM BARNOMSORG

När placering blir aktuell inom 4 månader insändes denna blankett till:

Mullsjö kommun, administrativa avdelningen
Box 800, 565 18 Mullsjö

Barnets/barnens namn	Personnummer 10 siffror	Önskad placeringsdatum Inkl inskolningstid, 2 veckor
1.		
2.		
3.		

Vårdnadshavare, för och efternamn	Personnummer 10 siffror	
Adress med postnr och ort	Telefon bostad	
Arbetsplats/skola	Telefon arbetet/skola	
Make/maka/sambo, för och efternamn	Personnummer 10 siffror	
Arbetsplats/skola	Telefon arbete/skola	
Aktivt arbetssökande ja <input type="checkbox"/>	Föräldraledig ja <input type="checkbox"/>	Lovplats ja <input type="checkbox"/>

- Önskar kommunal barnomsorg: Tallkotten Bullerbyn Kronäng Igelkotten Solstrålen Rödluvan Sandhem
- Önskar (personalkooperativ) På Ängen
- Önskar Svenska Kyrkans förskola
- Önskar gruppfamiljedaghem Nyckelpigan (personalkooperativ)
- Önskar enskilt familjedaghem
- Önskar (föräldrakooperativ) Humlan
- Önskar enskild förskola Sagotrollet
- Önskar Fritids

Alternativ 1. _____ Alternativ 4. _____

Alternativ 2. _____ Alternativ 5. _____

Alternativ 3. _____ Alternativ 6. _____

Barn 1. Uppskattad tillsynstid Ca antal tim/vecka	Barn 2. Uppskattad tillsynstid Ca antal tim/vecka	Barn 3. Uppskattad tillsynstid Ca antal tim/vecka
--	--	--

Särskilda uppgifter om barnet, t ex allergi

Datum _____ Vårdnadshavare, namnteckning _____