

Søknad om barnehageplass i Læringsverkstedet AS avd. Lødingen barnehage

Opplysninger om barnet

Etternavn, fornavn	Gutt: <input type="checkbox"/> Jente: <input type="checkbox"/>	Personnr. (11 siffer)
--------------------	--	-----------------------

Hvem har omsorgen for barnet (sett kryss):

Begge foreldre  Andre: + (ev. slektskapsforhold til barnet):

Mor- alene

Far- alene

Har barnet nå plass i daginstutisjon:  Ja  Nei

Nasjonalitet:	Morsmål/ språk:
---------------	-----------------

Hvilke sykdommer har barnet hatt:

------------------

Barnets søsken. Navn, fødselsår:

------------------

Følger barnet vaksinasjonsprogrammet i samråd med helsestasjonen?  Ja

Opplysninger om omsorgsperson 1:  Mor  Far

Etternavn, fornavn:	Personnr. ( 11 siffer)
Adresse:	Mobil/ fasttelefon nr.
Stilling:	
Arb.giver:	
Telefon arbeid:	
Arb.giver adresse:	Arbeidstid (fra- til)
Mailadresse:	
Nasjonalitet og morsmål/ språk:	

Sivilstand ( sett kryss):

Ugift:  Gift:  Samboer  Skilt  Separert  Enke/- mann

Opplysninger om omsorgsperson 2:  Mor  Far

Etternavn, fornavn:		Personnr. ( 11 siffer)	
Adresse:		Mobil/ fasttelefon nr.	
Stilling:			Foreldrerolle:
Arb.giver:			
Telefon arbeid:			
Arb.giver adresse:		Arbeidstid (fra- til)	
Mailadresse:			
Nasjonalitet og morsmål/ språk:			

Ugift:   
Gift:

Samboer   
Skilt

Separert   
Enke/- mann

#### Når ønskes oppstart?

Hel plass kl.07:15-16:45

#### Søknad sendes:

Læringsverkstedet AS,  
avd. Lødingen barnehage  
Bufjellvegen 3  
8410 LØDINGEN

Underskrift:

Dato:	Sted:	Underskrift:
-------	-------	--------------

Underskrift:

Dato:	Sted:	Underskrift:
-------	-------	--------------