



Lødingen kommune
Oppvekst 1
Postboks 83
8411 Lødingen

Konfidensielt

Søknad om barnehageplass i Lødingen barnehage

Vestbygd 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:

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:

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

Vestbygd Barnehage:

5 dager kl.07:30 - 16:30
 3 dager kl.07:30 - 16:30

kl 08:00 - 16:00
 kl 08:00 - 14:00

Læringsverkstedet avd. Lødingen

Hel plass: kl.07:00 - 17:00
 6- timers plass kl.09:30 - 15:00

Søknad sendes:

Lødingen kommune
 Postmottak
 Boks 83
 8411 LØDINGEN

Underskrift:

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

Underskrift:

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