

SØKNAD OM BARNEHAGEPLASS

LÆRINGSVERKSTEDET LØDINGEN BARNEHAGE

I vår barnehage har vi hjertekultur og hos oss opplever både barn og voksne at det er godt å være. Vi ønsker å bidra til barnets positive opplevelse av seg selv. Vår barnehage finner du sentralt i Lødingen, på Prestegårdsjordet. Vi har flotte forhold for bruk i fjæra, i skogen og på fjellet gjennom alle årstider. Vi tilbyr hel plass fra 07.15 – 16.30 mandag – fredag.

Dersom du har noen spørsmål, kan du gjerne ta kontakt med oss på lodingen@laringsverkstedet.no
Velkommen til oss!

OPPLYSNINGER OM BARNET

Fornavn: _____

Etternavn: _____

Kjønn (sett kryss): Jente ☐ Gutt ☐

Personnr(11 siffer): _____

Nasjonalitet: _____

Morsmål: _____

Hvem har omsorg for barnet (sett kryss):

Begge foreldre ☐ Mor alene ☐ Far alene ☐ Andre ☐

Har barnet plass på daginstitusjon (sett kryss): Ja ☐ Nei ☐

Hvilke sykdommer har barnet hatt: _____

Følger barnet vaksinasjonsprogrammet i samråd med helsestasjonen: Ja ☐ Nei ☐

Barnets søsken. Navn og fødselsår: _____

OPPLYSNINGER OM OMSORGSPERSON 1, Faktureres barnehageplass

Omsorgsperson: Mor ☐ Far ☐ Annet: _____

Fornavn: _____

Etternavn: _____

Adresse: _____

Personnr(11 siffer): _____

Telefonnr: _____

E-post adresse: _____

Nasjonalitet og morsmål/språk: _____

Arbeidsgiver: _____

Stilling: _____

Arbeidstid: _____

Telefonnr arbeid: _____

Arbeidsgiver adresse: _____

Sivilstand (sett kryss):

Ugift ☐ Gift ☐ Samboer ☐ Skilt ☐ Separert ☐ Enke/-mann ☐



OPPLYSNINGER OM OMSORGSPERSON 2

Omsorgsperson: Mor ☐ Far ☐ Annet: _____

Fornavn: _____

Etternavn: _____

Adresse: _____

Personnr(11 siffer): _____

Telefonnr: _____

E-post adresse: _____

Nasjonalitet og morsmål/språk: _____

Arbeidsgiver: _____

Stilling: _____

Arbeidstid: _____

Telefonnr arbeid: _____

Arbeidsgiver adresse: _____

Sivilstand (sett kryss):

Ugift ☐

Gift ☐

Samboer ☐

Skilt ☐

Separert ☐

Enke/-mann ☐

Når ønskes oppstart?:

☐

1.september 2026

☐

1.januar 2027

☐

1.april 2027

Åpningstid:07.15-16.30

Søknad sendes via post eller e-post:

Læringsverkstedet Lødingen barnehage

Bufjellvegen 3

8410 LØDINGEN

lodingen@laringsverkstedet.no

Underskrift omsorgsperson 1:

Dato: _____

Sted: _____

Signatur: _____

Underskrift omsorgsperson 2:

Dato: _____

Sted: _____

Signatur: _____

