SALA KOMMUN

SKOLKONTORET

ANSÖKAN OM PLATS I FÖRSKOLA
Blanketten lämnas till Medborgarkontoret, Stora torget 1,
eller skickas till Skolkontoret, Box 304, 733 25 SALA

ANSÖKAN OM PLATS I FÖRSKOLA

BARN

*Namn**	*Personnummer**

VÅRDNAD*

☐ *Enskild vårdnad* ☐ *Gemensam vårdnad*

VÅRDNADSHAVARE 1

*Namn**		*Personnummer**
c/o		*Sysselsättning vid tidpunkt för placering*:* ☐ *Arbete (fyll i uppgifter nedan)* ☐ *Studier (fyll i uppgifter nedan)* ☐ *Föräldraledig för annat barn* ☐ *Arbetssökande* ☐ *Annat:* _____
*Adress**		
*Postnummer**	*Postadress**	
*Telefonnummer**		*Arbetsgivare/utbildningsanordnare**
E-post		*Telefon till arbetsgivare/utbildningsanordnare*

VÅRDNADSHAVARE 2

*Namn**		*Personnummer**
c/o		*Sysselsättning vid tidpunkt för placering*:* ☐ *Arbete (fyll i uppgifter nedan)* ☐ *Studier (fyll i uppgifter nedan)* ☐ *Föräldraledig för annat barn* ☐ *Arbetssökande* ☐ *Annat:* _____
*Adress**		
*Postnummer**	*Postadress**	
*Telefonnummer**		*Arbetsgivare/utbildningsanordnare**
E-post		*Telefon till arbetsgivare/utbildningsanordnare*

Är barnet/familjen nyanländ? Ja ☐ Nej ☐	*Om ja, när kom ni till Sverige?*
Med nyanländ menas personer som kommit till Sverige för mindre än fyra år sedan. Sala kommun erbjuder möte med alla vårdnadshavare som är nyanlända i samband med ansökan till förskola eller skola.	
Behov av tolk Ja ☐ Nej ☐ Om ja, vilket språk: _____	
Om behov av tolk finns, vid t ex inskolning, behöver vi veta detta för att kunna underlätta kommunikation mellan hemmet och förskolan.	

ANSÖKAN MED SÄRSKILDA SKÄL

☐ Vi åberopar särskilda skäl (beskriv skälen i bilaga)

SALA KOMMUN

Skolkontoret

ÖNSKEMÅL OM PLACERING/TIDPUNKT FÖR PLACERING*

☐ Förskola 1-6 år ☐ Allmän förskola 3-6 år (15tim/v)	
*Plats behövs från och med datum (inkl. inskolningstid)**	*Antal timmar per vecka*

Behov av barnomsorg på obekväm arbetstid:* Ja ☐ Nej ☐ Om ja, bifoga bilaga som styrker behovet
Sala kommun erbjuder omsorg på kvällsomsorg och nattomsorg från kl 19 på en av förskolorna i Sala tätort. Finns ett sådant påvisat behov har barnet förtur till denna enhet.

Önskemål om förskola i 1:a hand
Önskemål om förskola i 2:a hand
Önskemål om förskola i 3:e hand
Observera att barnet kan få plats på annan förskola än önskad om det inte finns plats på önskad förskola.

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Här kan du ange sådant som kan vara bra för oss att veta vid placering. Det t ex handla om att barnet har särskilda behov. Beskriv gärna dessa behov på en bifogad bilaga. *Är ni folkbokförda i en annan kommun behöver vi veta varför ni önskar barnomsorgsplats i Sala för att kunna behandla er ansökan. Beskriv detta här. Vid flytt till Sala kommun är det bra om ni kan styrka detta med t ex ett kontrakt där den nya adressen framgår.*

UNDERSKRIFT (vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift)

Ort och datum	*Ort och datum*
Underskrift	*Underskrift*
Namnförtydligande	*Namnförtydligande*