



**Barnomsorgen
Ljusnarsbergs kommun
714 31 Kopparberg**

Ansökan barnomsorg

För föräldrar som ansöker om barnomsorg i Ljusnarsbergs kommun.

Barnets efternamn, tilltalsnamn		Personnummer (10 siffror)
Adress		Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete, mannen	Telefon arbete, kvinnan
Vårdnadshavare 1; efternamn, tilltalsnamn		
Vårdnadshavare 2; efternamn, tilltalsnamn		

Önskemål placering

Omsorgsform	Område	Önskat placeringsdatum
<input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Familjedaghem (dagbarnvårdare) <input type="checkbox"/> Skolbarnomsorg (fritids)	<input type="checkbox"/> Kopparberg	
	<input type="checkbox"/> Ställdalen	
	<input type="checkbox"/> Högfors/Mossgruvan (dagbarnvårdare)	Ansökningsdatum
		Ansökan inkom

Ungefärligt omsorgsbehov timmar/ vecka

--

Övriga önskemål/ upplysningar

O M R Å D E F Ö R A D M I N I S T R A T Ö R

Överfört till Extens _____

Mottaget datum _____