



VERRAN KOMMUNE
7790 MALM

Søknadsfrist 1. mars

SØKNAD OM PLASS I BARNEHAGE

Fylles ut og sendes: Verran kommune, Liaveien 1,
7790 Malm

OPPLYSNINGER OM BARNET:

Navn:	Født:
Adresse:	
Morsmål:	Telefon:

OPPLYSNINGER OM FAMILIEN:

Navn på mor:	Navn på far:
Adresse:	Adresse:
Tlf. priv./arb.	Tlf. priv./arb.:

Hvem har omsorgen for barna:

Begge Mor Far

Antall søsken:	Alder:
----------------	--------

DET SØKES PLASS VED FØLGENDE BARNEHAGE (-R) (prioriter ved å nummerere i rutene)

Malm oppvekstsenter – Malmen barnehage Follafooss barnehage SA

Nærmere opplysninger ang. barnehagetilbudet – åpningstider, oppholdstid, foreldrebetaling - m.v. fås ved den enkelte barnehage.

ØNSKET OPPHOLDSTID:

Helklass Delt plass (spesifiser) _____

ØVRIGE OPPLYSNINGER OM BARNETS / FAMILIENS TOTALE SITUASJON

Dersom det ønskes å gi særlige opplysninger om barnet som helse, kontakt og lekemuligheter med andre barn, bo- og trafikkforhold, skrives dette på eget ark og vedlegges søknaden. Opplysningene som gis som vedlegg til søknaden vil bli behandlet konfidensielt.

Søknader som kommer for sent, behandles ikke ved hovedopptaket.

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