



Fylles ut av Fauske Kommune

**MOTTATT:**

**SØKNADSNUMMER:**

**ÅR:**

1. Barnehage det søkes plass ved	Navn på barnehage i prioritert rekkefølge 1)					2)				
	3)					4)				
2. Opplysninger om barnehageplassen	Hel plass <input type="checkbox"/>					50% plass <input type="checkbox"/>				
	Dager og uker det ønskes plass	Man	Tirs	Ons	Tors	Fre	Hver uke	Partallsuke	Oddetallsuke	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Man	Tirs	Ons	Tors	Fre	Hver uke	Partallsuke	Oddetallsuke			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Opplysninger om barne	Barnets etternavn					Fornavn				
	Fødselsnr. (11 siffer)					Gutt <input type="checkbox"/>		Pike <input type="checkbox"/>		
	Bostedskommene					Morsmål		Nasjonalitet		
	Barnets søsken - fornavn					Fødselsår				
4. Foreldre/foresatte som har daglig ansvar for barnet	Sivilstand: gift <input type="checkbox"/>		Ugift <input type="checkbox"/>		Skilt/separert <input type="checkbox"/>		Enke/enkemann <input type="checkbox"/>		Samboer <input type="checkbox"/>	
	Etternavn				Fornavn			Fødselsnr. (11 Siffer)		
	Adresse					Postnummer		Poststed		
	Telefon privat			Telefon arbeid			Mobiltelefon			
	Arbeidssted				Arbeidstid					
5. Ektefelle/samboer	Etternavn				Fornavn			Fødselsdato		
	Arbeidssted				Arbeidstid			Telefon arbeid		
6. Foreldre som <u>IKKE</u> har ansvar for barnet	Etternavn				Fornavn			Fødselsdato		
	Arbeidssted				Arbeidstid			Telefon arbeid		
7. Sakkyndig dokumentasjon	Dokumentasjon fra PP – tjeneste, helsestasjon, lege eller andre legges ved søknaden. Barnet er anbefalt av sakkyndig <input type="checkbox"/>									
8. Utdyp hvorfor ditt barn har behov for barnehageplass										
9. Underskrift	Uriktige opplysninger kan føre til at søknaden ikke blir behandlet									
	Sted/dato					Underskrift				

Rettledning for utfylling finnes på baksiden av skjemaet. Det er viktig at skjemaet fylles ut så nøyaktig som mulig. Legg ved eget ark hvis du ønsker å gi mer utførlige opplysninger om forhold du mener har betydning for vurdering av søknaden.

Andelseier (For søkere til Lyngveien barnehage)	Ja	Nei	Hvor