



# Måsøy kommune

## Søknad om barnehageplass

(Det må fylles ut ett skjema for hvert barn det søkes om plass for)

KONFIDENSIELT

Søknad  
mottatt

Reg. av

Søknaden sendes til: <b>Høtten</b> barnehage 9690 HAVØYSUND	<b>SØKNADSRIST for HOVEDOPPTAK 1. april</b> Plass blir gitt fra 1. august.	<b>NB:</b> Ved søknad utenom hovedopptaket angi fra når barnehageplassen ønskes.  Dato: _____
---	---	---

### Barnet

Etternavn	Mellomnavn	Fornavn	Fødselsdato
Adresse			Nasjonalitet
			Pike <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/>

### Foresatt 1

Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer
Adresse		Telefon
		Mobiltelefon
Arbeidsgiver	Telefon	Mobiltelefon

### Foresatt 2

Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer
Adresse		Telefon
		Mobiltelefon
Arbeidsgiver	Telefon	Mobiltelefon

Sett kryss på ønsket oppholdstid, viser til vedtektene som sier mer om delte plasser.  100 % <input type="checkbox"/> 40 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 60 % <input type="checkbox"/>  Forutsetningen for at en plass kan deles opp er at to barn kan dele en 100 % plass.	<b>Søkes det om prioritert plass, oppgi kriterium</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> (se baksiden)
	Har barnet søsken i barnehagen ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> Dersom ja, er det ønske om at de går på samme avdeling: ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ingen betydning <input type="checkbox"/>

Ved søknad om prioritert plass må dokumentasjon fra lege, helsestasjon, barnevern, sosialkontor eller annen sakkyndig vedlegges. Antall vedlegg:

Jeg / vi erklærer at ovenstående opplysninger er riktige.

Sted:

Dato:

Underskrift: