



# ANSÖKAN TILL DAGHEMMET REGNBÅGEN

VERKSAMHETSPERIOD 201\_\_-201\_\_

1. Barnets efternamn och förnamn		Barnets personbeteckning	
Hemadress		Postnummer och postanstalt	
Hemtelefon		Modersmål 1 Svenska	Annat, vad? 2 Finska
2. Boende med barnet	Mor eller vårdnadshavare eller faderns maka eller sambo, efternamn och förnamn	Far eller vårdnadshavare eller moderns make eller sambo, efternamn och förnamn	
Personbeteckning		Personbeteckning	
Förvärvsarbetande <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Hemma <input type="checkbox"/>		Förvärvsarbetande <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Hemma <input type="checkbox"/>	
Arbetsplats/Studieplats		Arbetsplats/Studieplats	
3. Familjens kontaktuppgifter	Telefon dagtid/mobiltelefon nr.	E-post adress	
4. Önskad vårdplats <b>Daghemmet Regnbågen</b> Har ni anhållit plats vid ngt. annat daghem för inkommande terminer? Var?			
Önskat datum för inledande av vården		Önskad vårdtid kl -	
Barnets nuvarande dagvård			
5. Barnets hälsotillstånd Bra <input type="checkbox"/> Allergier Mediciner Annat, vad?			
6. Barnets behov av särskilt stöd. Utlåtande av specialläkare på området eller annan specialist. Som bilaga sänds senare ____ Andra faktorer som bör uppmärksammas i vården; hjälpmedel, medicinering m.m.			
7. Jag samtycker till att dagvårdsansökan konfidentiellt kan behandlas på dagvårdsområdets gemensamma barnplaceringsmöten, där både kommunala och privata daghem deltar.  Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
8. Tilläggsutredningar			
9. Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga  Datum  Förälderns eller annan vårdnadshavares underskrift och förtydligande av namnet			