



## ANSÖKAN OM PLATS I BARNOMSORGEN - Se anvisningar för ifyllande av blanketten

Ankomststämpel

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

### A. Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Nyanmälan	<input type="checkbox"/> Omval
------------------------------------	--------------------------------

1. Sökande vårdnadshavare/betalningsansvarig, namn			Personnummer
Adress		Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	E-postadress	Mobil
2. Medsökande make/maka/sambo, namn			Personnummer
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	E-postadress	Mobil
3. Vårdnadshavare som barnet inte är folkbokförd hos, namn			Personnummer
Adress		Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	E-postadress	Mobil

### Verksamhet som söks för barnet/barnen

Förskola   
  Fritidshem   
  Fritidsklubb   
  Kväll/Nattomsorg   
  Allm.fsk   
 Minoritetsspråk   
 Finska  Ja  Nej

### B. Barnets/Barnens personuppgifter

Personnummer	Namn	När önskas placering /ange datum
<b>Barn 1</b>		
<b>Barn 2</b>		
<b>Barn 3</b>		

### C. Önskemål om verksamhet

1		5	
2		6	
3		7	
4		8	
Språk som talas i hemmet		Finns syskon placerade <input type="checkbox"/> Ja	Personnummer
<input type="checkbox"/> Barnet har behov av särskilt stöd. Ansökan utreds av Resurscentrum			

VÄND:

**Posta- / Besöksadress**  
 Lilla Bullerbyn  
 Charlottendals Gärd  
 15395 Järna

**Telefon**  
 08 551 742 90  
 07 376 003 18

**E-postadress**  
 lillabullerbyn@icloud.com

**Internetadress**  
 www.lillabullerbyn.se

**D. Övrigt**

--

**E. Särskilda upplysningar**

- Ta del av separata placeringsregler för förskolor och skolbarnomsorg.

**De uppgifter du/ni lämnar till kommunen kommer att registreras i en databas. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).**

- Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift.
- Din/Er ansökan kommer att skriftligt bekräftas.

**Jag/Vi har tagit del av anvisningarna för ifyllande av blankett och separata regler**

Ort och datum	
Vårdnadshavare 1, namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum	
Vårdnadshavare 2, namnteckning	Namnförtydligande

**Posta- / Besöksadress**

Lilla Bullerbyn  
Charlottendals Gård  
15395 Järna

**Telefon**

08 551 742 90  
07 376 003 18

**E-postadress**

[lillabullerbyn@icloud.com](mailto:lillabullerbyn@icloud.com)

**Internetadress**

[www.lillabullerbyn.se](http://www.lillabullerbyn.se)



## ANVISNINGAR FÖR IFYLLANDE AV BLANKETTEN

### ANSÖKAN OM PLATS I BARNSOMSORGEN

#### A.

**Nyanmälan eller Omval**, markera vad ansökan avser,

**Nyanmälan** ansöker ni om när barnet inte har någon placering inom kommunal verksamhet.

**Nyanmälan** ansöker ni om när ni har en 3-5-åring som endast deltar i den avgiftsfria Allmänna förskolan enligt läsårsföreläggning (lediga lov) och önskar placering mer än 15 timmar/vecka.

**Omval** markeras när ni önskar placering på annan kommunal förskola eller fritidshem än där barnet idag är placerat.

**Omval** markeras när barnet övergår från förskoleplacering till fritidshem.

**Sökande**, fyll i samtliga för er aktuella uppgifter.

**Verksamhet som söks för barnet**, markera den/de verksamheter som ni söker.

Förskola 1-5 år. Fritidshem 6-9 år. Fritidsklubb 10-13 år. Kväll/Nattomsorg 1-13 år. Allmän förskola 3-5 år (endast 15 timmar/vecka).

#### B.

**Barnet/Barnens personuppgifter**, fyll i personnummer, namn och när ni önskar placering för de barn som ni ansöker om barnomsorg för.

På ansökan kan ni endast anmäla tre barn. Fler barn får anmälas på egen blankett.

#### C.

**Önskemål om placering**, här kan du skriva högst åtta egna önskemål om förskolor.

Finns det ingen ledig plats på någon av era önskade förskolor erbjuds ni placering på någon annan kommunal förskola.

Gäller ansökan fritidshem skriver du namnet på den skolan där barnet går/eller kommer att börja.

**Språk som talas i hemmet**, skriv det modersmål som talas.

Finns **syskon placerade**, fyll i rutan om det finns syskon placerade inom kommunal förskola. Personnummer och var de har sin placering ska fyllas i för eventuell syskonprioritet.

Är ert **barn i behov av särskilt stöd**, exempelvis fysiska, psykiska eller andra skäl. Fyll i rutan. Ansökan överlämnas till Resurscentrum för utredning. Barn i behov av särskilt stöd, beslutade av Resurscentrum, har alltid förtur till placering.

#### D.

**Övrigt**, här kan ni notera eventuella uppgifter som ni anser är viktiga för registrering av er ansökan.

Ange under övrigt om ni vill ha tillgång till finsktalande personal enligt rättigheten Finskt förvaltningsområde/finska som minoritetsspråk

#### E.

##### Särskilda upplysningar

Vi uppmanar sökande att ta del av separata placeringsregler för förskolan och skolbarnsomsorgen. Dessa finns på [www.sodertalje.se](http://www.sodertalje.se).

Er ansökan kommer att skriftligt bekräftas. **Får Ni ingen skriftlig bekräftelse inom 14 dagar från det att ni skickat in er ansökan kontakta Utbildningskontoret/Barnomsorgen.**

Ansökan undertecknas. Vid delad/gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift.

---

#### Posta- / Besöksadress

Lilla Bullerbyn  
Charlottendals Gärd  
15395 Järna

#### Telefon

08 551 742 90  
07 376 003 18

#### E-postadress

[lillabullerbyn@icloud.com](mailto:lillabullerbyn@icloud.com)

#### Internetadress

[www.lillabullerbyn.se](http://www.lillabullerbyn.se)