

SØKNAD OM Plass

I**BARNEHAGE.** Plass ønskes fra:.....

I.....**SKOLEFRITIDSORDNING.** Plass ønskes fra:.....

Barnets navn:..... F.nr.(11 siffer):.....

Kryss av: Gutt Jente

Nasjonalitet:.....

Barnehageplass

- 100% plass
- 80% plass
- 60% plass
- 50% plass
- 40% plass
- Spesielle ønsker. Spesifiser på eget ark.

SFO-plass

- Ordinær SFO, deltidsplass
- Utvidet SFO, heltidsplass

Søsken som har plass i kommunal barnehage/SFO:

- 1.....
- 2.....

Foreldrenes/foresattes

navn:.....F.nr.(11 siffer).....

Yrke:.....Tlf.....

Adresse:.....

navn:.....F.nr.(11 siffer).....

Yrke:.....Tlf.....

Adresse:.....

Andre opplysninger:

1. Eneforsørger Ja Nei
2. Bo- og lekeforhold:.....
3. Funksjonshemninger: (må dokumenteres av sakkyndig)
4. Sosiale- medisinske forhold: (må dokumenteres av sakkyndig)

sted

dato

underskrift

(Søknaden sendes Karlsøy kommune, kultur- og oppvekstetaten, 9130 Hansnes, eller til mailadresse: postmottak@karlsoy.kommune.no)