

SØKNADSSKJEMA BARNEHAGEPLASS

Kryss av for ønsket avdeling ved Moldjord barnehage:

Avdeling Moldjord

Avdeling Tollå

1.Foreldre/ foresatte:	Adresse:	Telefon privat:	Telefon arbeid
2.Barnets navn:	Fødselsdato:	Kjønn:	
3a. Hvilken oppholdstid ønskes(dager i uken): <input type="checkbox"/> Mandag <input type="checkbox"/> Tirsdag <input type="checkbox"/> Onsdag <input type="checkbox"/> Torsdag <input type="checkbox"/> Fredag Annenhver uke <input type="checkbox"/>			
3b. Ønskes halve dager - kryss av for ønsket dag (er): Første økt - til kl. 11.45 <input type="checkbox"/> Mandag <input type="checkbox"/> Tirsdag <input type="checkbox"/> Onsdag <input type="checkbox"/> Torsdag <input type="checkbox"/> Fredag Andre økt - fra kl. 11.45 <input type="checkbox"/> Mandag <input type="checkbox"/> Tirsdag <input type="checkbox"/> Onsdag <input type="checkbox"/> Torsdag <input type="checkbox"/> Fredag			
4.Opplysninger om hvorfor det søkes barnehageplass/ annen informasjon			
Sted, dato:		Underskrift:	

