



Ansökan om plats på Stenviks omsorg på kvällar, nätter och helger

Barnets namn	Fullständigt personnummer	Önskat startdatum
--------------	---------------------------	-------------------

Vårdnadshavare 1	Fullständigt personnummer
Mobilnummer	Gatuadress
Postnummer och ort	Mejladress

Vårdnadshavare 2	Fullständigt personnummer
Mobilnummer	Gatuadress
Postnummer och ort	Mejladress

För att vi ska kunna behandla din ansökan behöver vi en kopia på ditt senaste anställningsintyg och ditt arbetstidsschema. Du lämnar kopiorna hos Kommuncenter på biblioteket Koordinaten eller skickar dem via post till:

Oxelösunds kommun
Utbildningsförvaltningen
613 81 Oxelösund

Placeringen på Stenviks omsorg är avgiftsfri. För att få en plats krävs det att ditt barn har en ordinarie plats under dagtid på någon av kommunens förskolor.

Underskrift vårdnadshavare 1

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Underskrift vårdnadshavare 2

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	