



## SØKNAD OM BARNEHAGEPLASS I LENVIK KOMMUNE

### SAMORDNET OPPTAK

#### BRUK BLOKKBOKSTAVER

#### SE VEILEDNING FOR UTFYLING AV SKJEMA

Barnets personalia	Etternavn, fornavn, mellomnavn		Jente <input type="checkbox"/>	Fødselsnr. (11 siffer må fylles ut)			
	Barnets faste bostedsadresse:		Gutt <input type="checkbox"/>				
	Postnr.		Poststed				
Nasjonalitet:		Språk:					
Foresattes personalia	Mors etternavn, fornavn, mellomnavn			Fødselsnr. (11 siffer må fylles ut)			
	Adresse		Postnr.	Poststed			
	Arbeids-utdanningssted	Telefon arb./ utd.sted	Telefon privat	Mobilnummer			
	Fars etternavn, fornavn, mellomnavn			Fødselsnr. (11 siffer må fylles ut)			
	Adresse		Postnr.	Poststed			
	Arbeids-utdanningssted	Telefon arb./ utd.sted	Telefon privat	Mobilnummer			
Søsken i barnehage:							
Ønsker prioritert opptak	<input type="checkbox"/> Barnet er funksjonshemmet Jfr. Lov om barnehager §9	<input type="checkbox"/> Barnet er på forebyggende barnevernstiltak, jfr Lov om barnevernstjenester § 4-4	<input type="checkbox"/> Sykdom i barnets hjem	<input type="checkbox"/> Barnet er fremmedspråklig			
	Under behandling av søknad om plassering i prioritert gruppe, vil det kun bli tatt hensyn til gyldig dokumentasjon, jfr. vedtatte opptakskriterier.						
Prioritering barnehage:	Barnehage 1:	Barnehage 2:	Barnehage 3:				
Plass-størrelse	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 40% <b>NB: Kommunale barnehager tilbyr kun 100 % eller 50 % plass.</b>						
Tidspunkt	Ønskes plass fra dato:	Dersom prioriterte valg ikke kan innfris, kryss av hvis dere ønsker tilbud i andre barnehager:   Finnsnesområdet <input type="checkbox"/> Silsandområdet <input type="checkbox"/>					
Andre opplysninger	Gift / samboende <input type="checkbox"/>		Delt omsorg for barnet <input type="checkbox"/>				
	Vi ønsker at du sier noe om hvorfor du søker barnehageplass: Det kan være om boforhold, lekemuligheter, trafikale forhold og/eller annet som familien vil vektlegge. Skriv opplysningene på skjemaets bakside eller i eget vedlagt skriv.						
Jeg/vi erklærer at ovenstående opplysninger er riktige. Jeg/vi samtykker til at ovenstående personopplysninger inklusiv eventuell tilsendt dokumentasjon kan saksbehandles samt registreres elektronisk i forbindelse med barnehageopptak.							
Sted:		Dato:		Underskrift av foresatt / betalers navn:			

**Søknaden sendes til Lenvik kommune, Rådhuset, Postboks 602, 9306 Finnsnes**

Hvis vi kan kontakte dere på e-post, skriv adressen her:

Redigert 27.01.11