

**KRØDSHERAD KOMMUNE**

Sektor for oppvekst

3536 Noresund

Tlf: 3215 0000

Søknad om endring av plass i barnehage år 2019

Søknadsfrist 15. februar

Unntatt offentlighet, Off.1 § 5a

A Barnet			
Etternavn:	Fornavn og evt. mellomnavn:	Personnr. (11 siffer): Må fylles ut.	
Adresse:		Postnr.:	Poststed:

B Nåværende plass							
Barnehagens navn:			Dager				
			Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag

C Det søkes ny plass i....						
Prioritet:	Barnehagens navn:	<u>Kun hele dager</u>				
1.		Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
2.		Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
3.		Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag

D Foresatte		
Foresatt 1 (Regningsmottaker) Etternavn:	Fornavn og evt. mellomnavn:	Personnr. (11 siffer): Må fylles ut.
Telefon privat/mobil:	Arbeidsgiver/sted:	Telefon arbeid:
Foresatt 2 (ektefelle/samboer) Etternavn:	Fornavn og evt. mellomnavn:	Personnr. (11 siffer): Må fylles ut.
Telefon privat/mobil:	Arbeidsgiver/sted:	Telefon arbeid:
Sivilstand(sett ring): Gift Samboere Enke/enkemann Separert Enslig		
Spesielle opplysninger som er viktige for behandlingen av søknaden(eks. sosiale forhold, sykdom, funksjonshemming, evt. allergier):		

Ved søknad etter hovedopptak, angi ønsket endringsdato:

Sted:	Dato:	Underskrift:
-------	-------	--------------