



KRØDSHERAD KOMMUNE

Sektor for oppvekst

3536 NORESUND

Tlf. 32 15 00 00

Søknadsfrist hovedopptak 1. mars

Søknad om plass i barnehage for barnehageåret:

**A) Barnet:**

Navn	<input type="text"/>	Fødselsnr (11 siffer)	<input type="text"/>	(Må fylles ut)	
Adresse	<input type="text"/>	Postnr. og sted	<input type="text"/>		
Gutt	<input type="checkbox"/>	Jente	<input type="checkbox"/>	Annen nasjonalitet enn norsk <input type="checkbox"/>	Annet språk enn norsk <input type="checkbox"/>
Dokumenterte vedlegg:	Funksjonshemming <input type="checkbox"/>	Anbefaling	<input type="checkbox"/>		

**B) Det søkes plass i:**

Priortet 1 (Barnehagens navn)	<input type="text"/>								
Prioritet 2 (Barnehagens navn)	<input type="text"/>								
Prioritet 3 (Barnehagens navn)	<input type="text"/>								
Hvilke dager ønskes det plass (obs! Kun hele dager, og minimum 3 dager per uke)									
Mandag	<input type="checkbox"/>	Tirsdag	<input type="checkbox"/>	Onsdag	<input type="checkbox"/>	Torsdag	<input type="checkbox"/>	Fredag	<input type="checkbox"/>

**C) Pårørende (Hvem barnet bor sammen med)**

Foresatt 1 Navn ( <b>Regningsmottaker</b> )					
<input type="text"/>	Fødselsnr (11 siffer) <input type="text"/> (Må fylles ut)				
Tlf. privat	<input type="text"/>	Tlf. mobil	<input type="text"/>	Tlf. arbeid	<input type="text"/>
Arbeidsgiver	<input type="text"/>				
Foresatt 2 Navn (Ektefelle/samboer)					
<input type="text"/>	Fødselsnr (11 siffer) <input type="text"/> (Må fylles ut)				
Tlf. privat	<input type="text"/>	Tlf. mobil	<input type="text"/>	Tlf. arbeid	<input type="text"/>
Arbeidsgiver	<input type="text"/>				
Sivilstand:	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Samboere	Samboere fra dato	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Enke/Enkemann	<input type="checkbox"/> Separert	<input type="checkbox"/> Enslig			



**KRØDSHERAD KOMMUNE**

**Sektor for oppvekst**

**3536 NORESUND**

**Tlf. 32 15 00 00**

**Søknadsfrist hovedopptak 1. mars**

**D) Når foreldrene ikke bor sammen:**

Hvem har den daglige omsorgen?  Mor  Far

Hvem har foreldreansvaret?  Mor  Far

Navn på forelder som ikke bor sammen med barnet

Adresse  Postnr og poststed

Tlf. Privat  Tlf. Mobil

Navn på forelders ektefelle/samboer som ikke bor sammen med barnet:

Tlf. Privat  Tlf. Mobil

**E) Søsken / andre barn i hjemmet:**

Navn  Fødselsår  Barnehage/skole

Navn  Fødselsår  Barnehage/skole

Navn  Fødselsår  Barnehage/skole

Navn  Fødselsår  Barnehage/skole

**F) Spesielle opplysninger som er viktige for behandlingen av søknaden:**

(Eks. Sosiale forhold, sykdom, funksjonshemming, evt. Allergier)

Ved søknad etter hovedopptak, angi ønsket startdato:

Har barnet barnehageplass i dag?  Hvis ja i hvilken barnehage

**Jeg/vi erklærer herved at alle ovenstående opplysninger er riktige.**

Sted

Dato

Underskrift



**ORIENTERING OM SØKNADSSKJEMAET - BARNEHAGE** (Beholdes av søkeren)

**For å bli behandlet** må søknaden være fullstendig utfylt. Påse spesielt at personnr. (11 siffer) er påført og at dokumentasjon som er av betydning for søknaden er vedlagt

- sykdom, funksjonshemming
- dokumentasjon på alminnelig inntekt utstedt av Ligningskontoret

Søknadsfrist til hovedopptaket er 1. mars. Hovedopptaket gjennomføres en gang pr. år i perioden 1. mars – 1. juli. Innvilget plass tildeles fra august samme år. Foreldre/foresatte som får avslag, eller som søker plass i løpet av året vil bli stående på søkerliste. Ledige plasser i løpet av året tildeles på grunnlag av søkerlister.

For tildeling og avslag på kommunal plass fattes det enkeltvedtak (Forvaltningsloven §23 og §28). Det er ikke venteliste i prioritert rekkefølge for tildeling av kommunal barnehageplass. Grunnlaget for tildeling skjer gjennom vedtatte opptakskriterier. Barn med funksjonshemming har rett til barnehageplass, jfr. Barnelovens § 13.

**Forklaringer til søknadsskjemaet:**

**Pkt. A) Barnet:** Sett kryss hvis barnet er anbefalt plass av sakkyndig person. Dokumentasjon fra psykolog, lege, spesialpedagog, helsesøster o.l. legges ved søknaden. Hvis barnet har smittsomme/alvorlige sykdommer, eller funksjonshemminger, skal dette angis i pkt. G.

**Pkt. B) Prioritering av barnehage:** De barnehager det er aktuelt å søke barnet inn i, prioriteres (gjelder både kommunale og private barnehager). For delt plass, oppgi hvilke dager som er ønskelig. **Det tildeles kun hele dager, og minimum 3 dager pr. uke.**

**Pkt. C) Pårørende:** Opplysninger om hvem barnet bor sammen med

**Pkt. D) Pårørende som ikke bor sammen:** Fylles bare ut dersom foreldrene ikke bor sammen

**Opplysninger:**

- Det sendes ett søknadsskjema pr. barn.
- Oppsigelse/endring av plass skal skje skriftlig. I henhold til vedtektene er det 1 måneds oppsigelse.
- Manglende betaling vil føre til oppsigelse av barnehageplassen.
- Begge barnehagene har 5 planleggingsdager pr. år. Barnehagene er vanligvis stengt disse dagene.
- Søknaden sendes: **Krødsherad kommune, Sektor for oppvekst, 3536 NORESUND, eller leveres den enkelte barnehage innen 1. mars (hovedopptak).**

**Betaling og åpningstid, kommunale plasser:**

- Betalingssatsen regnes ut fra husstandens alminnelige inntekt. Likningsattest(er) fra siste års likning legges ved. Samboers inntekt (dersom det ikke er barnefaren/moren) regnes med når samboerforholdet har vart ett år eller mer.
- Ved delt omsorg til barnet, beregnes oppholdsbetalingen for begge husstandene sin inntekt.
- Uriktige opplysninger kan føre til krav om etterbetaling.
- Alle vesentlige endringer skal meldes til sektorkontoret; husstandsendringer, hvis noen flytter o.l. samt større avvik fra tidligere inntekt.
- Søskenmoderasjon er 30 % for barn nr. 2 og 50% for barn nr. 3 og øvrige barn. Det barnet med lengst oppholdstid faktureres med full sats, og øvrige barn med moderert sats.
- Kostpenger betales i tillegg. Gjelder også de som er innvilget friplass.
- Det betales for 11 måneder i året. Juli måned er betalingsfri. Nytt barnehageår starter 1. august.