



Ulvik herad
Barnehagen

SØKNAD OM BARNEHAGEPLASS i Ulvik barnehage

Vi ber dykk lesa nøye gjennom søknadsskjemaet og vedtektene før de tek til med utfyllinga av søknaden.

Samrå dykk med barnehagen, tlf. 56527150/ mobil 40007140 om de er i tvil om utfyllinga eller har spørsmål.

	Opptak	Søknadsfrist – felles for alle opptak
Hovudopptak	15. august	1. mai
Dei som fyller 1 år sept, okt eller nov.	Etter avtale med styrar	
Suppleringsopptak	1.februar og 1. april	

Barn som fyller 1 år innan 1. desember har rett på barnehageplass.

Oppstart etter avtale med styrar, betaling vert frå 1. eller 15.

Ynskje om oppstartdato _____

Barnet sitt namn: _____

Personnr. 11 siffer: _____ Adresse: _____

Foreldre/føresette:

Mor sitt namn : _____ tlf. _____

Personnr. 11.siffer: _____ adr. _____

Epost adresse: _____

Arbeidsgjevar : _____ tlf. _____

Arbeidstid (vekedagar og når på dagen) _____

Far sitt namn : _____ tlf. _____

Personnr. 11.siffer: _____ adr. _____

Epost adresse: _____

Arbeidsgjevar : _____ tlf. _____

Arbeidstid (vekedagar og når på dagen) _____

Familietilhøve:

Bur barnet hjå foreldra? Ja Nei
 - hjå ein av foreldra? Mor Far
 - eller hjå andre? I so fall kven? _____

Andre born i familien:

Namn: _____ f.dato _____
 Namn: _____ f.dato _____
 Namn: _____ f.dato _____
 Namn: _____ f.dato _____

Har nokon i heimen

- Funksjonshemmingar Ja Nei
- Kroniske sjukdomar Ja Nei
- Spesielle vanskar Ja Nei

I so fall - spesifiser nærare. Om naudsynt, nytta eige ark

Opplysningar om barnet

Har barnet fysiske eller psykiske funksjonshemmingar? Ja Nei
 I so fall - spesifiser nærare:

Har barnet fylgt vanleg utvikling frå det vart fødd til no? Ja Nei
 Dersom ikkje - spesifiser nærare:

Andre opplysningar som kan vera av verdi for barnehagen/arbeidet med barnet.
 Nemn om barnet:

- er særskilt aktivt
- har språkvanskar
- har vanskar med å ta kontakt med andre

Er barnet tilrådd av sakkyndig? Ja Nei

Dersom ja, legg ved dokumentasjon frå aktuelle personar:

Har barnet vore til jamleg kontroll ved helsestasjonen?

Namn på helsestasjonen: _____

Har barnet fylgt vaksinasjonsprogram ? Ja Nei

Tilbod:

(Nye satsar frå 01.08.19)

Sett kryss på ønskje dag

		pris pr. måned	kostpengar 1 måltid pr.
<input type="checkbox"/> 5 dagar i veka	7.30 - 16.30	kr. 3.135	kr. 250
<input type="checkbox"/> 4 dagar i veka	7.30 - 16.30	kr. 2.510,-	kr. 200
<input type="checkbox"/> 3 dagar i veka	7.30 - 16.30	kr. 1.890,-	kr. 150

Dersom de søkjer eit 3-dagartilbod, må de setja eit kryss ved dei vekedagane de ynskjer å nytta. Etter at administrasjonen har gjort ei totalvurdering, vil de få tilbakemelding om kva tilbod me kan tilby.

Måndag Tysdag Onsdag Torsdag Fredag

Redusert foreldrebetaling.

Det vert gjeve syskenmoderasjon: 30% for det andre barnet og 50% for det tredje og etterfølgjande barn som har barnehageplass.

Inntektsgradert foreldrebetaling: Det kan gjevast inntektsgradert foreldrebetaling etter søknad frå foreldre/føresette med låg betalingsevne. Moderasjonen vert rekna ut frå den type plass barnet har i barnehagen og aktuell pris på plassen.

Eg sannar med dette at dei opplysningane som eg/me har gjeve i søknaden er rett. Eg/me er kjend(e) med at Ulvik herad, om naudsynt, kan henta inn tilleggs- opplysningar for handsaming av søknaden.

Søknad om redusert foreldrebetaling på økonomisk grunnlag vert sendt til Ulvik Herad på eige skjema som ligg på barnehagen si nettside.

Ulvik den /

Underskrift foreldre/føresette