



# 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
<b>Hovudopptak</b>	15. august	1. mai
<b>Dei som fyller 1 år sept, okt eller nov.</b>	Etter avtale med styrar	
<b>Suppleringsopptak</b>	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.

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**

		<b>pris pr. måned</b>	<b>kostpengar 1 måltid pr.</b>
<input type="checkbox"/> 5 dagar i veka	7.30 - 16.30	kr. 3.040	kr. 250
<input type="checkbox"/> 4 dagar i veka	7.30 - 16.30	kr. 2.440,-	kr. 200
<input type="checkbox"/> 3 dagar i veka	7.30 - 16.30	kr. 1.830,-	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