



Ansökan till familjedaghemsp plats

Stjärnholm Medical AB
Små Hopp i Boden

Mejselvägen 11
96138 Boden

0702363345
info@smahopp.se

www.smahopp.se

För rätt till heltidsplats krävs arbete/studier med i genomsnitt minst 17 h per vecka.

Plats önskas fr o m

Familjedaghem heltid..... Familjedaghem 15 h/v.....

Barnets/barnens namn

personnr

personnr

Vårdnadshavare 1

Namn

personnr

Arbetsgivare/skola/arbetssökande

telnr arbete

mobilnr

Vårdnadshavare 2

Namn

personnr

Arbetsgivare/skola/arbetssökande

tel arbete

mobil

Adress

Adress
Postnr och postadress
e-postadress

Övriga upplysningar

Lämna ansökan senast 3 månader innan önskat placeringsdatum.
Små Hopp har en kölista, ni kommer få information från placeringsansvarig när plats beräknas kunna erbjudas.

Vid barns växelvis boende lämnar båda vårdnadshavarna in var sin ansökan om platsen skall nyttjas av bägge vårdnadshavare.

.....
ort datum

.....
Vårdnashavare 1 underskrift

.....
Vårdnadshavare 2 underskrift

Skickas till Stjärnholm Medical AB/Små Hopp Mejselvägen 11 96138 Boden