

**Заява на отримання місця у дитсадку чи іншому закладі дошкільної освіти  
(окрема заява для кожної дитини)**

Ім'я та прізвище дитини	Номер соціального страхування/дата народження (рррр-мм-дд) дитини
Адреса	Поштовий індекс та місто

**Заява на**  Місце у дитсадку  Іншу форму дошкільного догляду  Зміну

Місце потрібно з (дата) \_\_\_\_\_ Мова (якщо не шведська) \_\_\_\_\_

При зміні – вкажіть у якому дитсадку дитина зараз \_\_\_\_\_

**Батьки 1**

**Батьки 2**

Номер соц.страхування	_____	_____
Ім'я та прізвище	_____	_____
Адреса	_____	_____
Місто та індекс	_____	_____
Тел/моб	_____	_____
Роботодавець/учбовий заклад	_____	_____
Тел роботодавця/учбового закладу	_____	_____
У пошуку роботи	_____	_____
Ел, пошта	_____	_____

**Потреба у догляді**

Макс 15 год/тижд.  Макс 15 год/тижд. (декрет)  15-50 год/тижд.  Більше 50 год/тижд.

**Бажані заклади (у пріоритетному порядку)**

1 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

Додаткова інформація \_\_\_\_\_

**Опіка**  Сумісна обоє батьків  Батько  Мати  Інше

**Підписи батьків**

Дата \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_