

FÖRSKOLEUNDERVISNING, ANSÖKAN

Blanketten lämnas in per post till **Småbarnspedagogikens servicehandledning, PB 51300, 00099 Helsingfors stad.**

Tilläggsuppgifter och länk till blanketten i elektronisk form finns på fostrans- och utbildningssektorns webbplats.

BARNETS UPPGIFTER

Efternamn och förnamn		Tilltalsnamn	Personbeteckning
Hemadress		Postnummer och postanstalt	
Hemtelefon	Barnets modersmål <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> annat, vad		

VÅRDADSHAVARES UPPGIFTER

Vårdnadshavares namn	Personbeteckning
Kontaktuppgifter dagtid	
Vårdnadshavares namn	Personbeteckning
Kontaktuppgifter dagtid	

Förskoleplats ansöks i förstahand i det elevupptagningsområde där barnet bor. Förskolorna inom det egna området kan kontrolleras på adressen palvelukartta.hel.fi/sv. I ansökan kan ni lägga fram ett till två önskemål om förskoleplats. Ifråga om privata daghem är hela Helsingfors elevupptagningsområde.

1. _____

2. _____

Vi har i förstahand ansökt till privat daghem

Önskar förskoleplats annanstans än inom det egna elevupptagningsområdet för förskoleundervisningen.

Förskola:

Inom förskoleundervisningen följer man skolans verksamhetstider*. **Barnet deltar i förskoleundervisningen fr.o.m. (datum) / småbarnspedagogik fr.o.m (datum):**

Barnets hälsotillstånd (bl.a. allergier och medicinering)

Barnets behov av särskilt stöd. Utlåtande av specialläkare eller annan specialist som bilaga lämnas in senare
Hjälpmiddel, medicinering och annat som bör beaktas

Barnets småbarnspedagogik (fylls endast i vid ansökan om kommunal förskoleundervisning anordnad av Helsingfors stad)

- Barnet har redan plats inom småbarnspedagogiken och behöver fortsättningsvis småbarnspedagogik utöver förskoleundervisning.
 Barnet har inte plats inom småbarnspedagogiken och utöver förskoleundervisning ansöker vi om plats inom småbarnspedagogiken för totalt
 5 timmar 5–7 timmar 7–8 timmar mer än 8 timmar om dagen.
 Barnet behöver inte småbarnspedagogik utöver förskoleundervisningen

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga

Datum

Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande

TJÄNSTEINNEHAVAREN FYLLER I

Ansökan har mottagits (datum)	Mottagaren och hens verksamhetsenhet
Kostnadsställe	Plats där förskoleundervisningen anordnas
Begynnelse- och slutdatum för förskoleundervisningen	Gruppens undervisningsspråk <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> annat

*) Förskolornas verksamhetstider finns på webbsidan hel.fi/forskola/verksamhetstider

Klientuppgifterna registreras i Helsingfors stads fostrans- och utbildningssektors klientuppgiftsregister för småbarnspedagogik. Registerbeskrivningen finns för påseende på webben: <https://www.hel.fi/static/liitteet/kanslia/rekisteriselosteet/Kasko/Kasko-EU-Varhaiskasvatuksen-asiakasrekisteri-SV.pdf>