**SØKNAD OM PLASS VED STIFTELSEN AURORAS BARNEHAGER:**

 **BALDERSHAGE, REGNBUEN OG SLUPPEN**

**Søknaden sendes pr e-post til barnehagekoordinator:** **bjorg@aurorastiftelsen.no**

 Skriv tydelig!

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn (Fornavn Etternavn) | Prioriter ønsket barnehage 1-3Baldershage Regnbuen Sluppen |
| Fødselsnummer (11 siffer) | KjønnJente Gutt | Morsmål | Plass ønskes fra (dato) |
| Overflytting fra annen barnehage JA / NEI evt navn på barnehage: |
| Navn på søsken i Stiftelsen Auroras barnehager |
| Mor/foresatt | Fødselsnummer (11 siffer) | Far/foresatt | Fødselsnummer (11 siffer) |
| Adresse | Adresse |
| E-post | E-post |
| Tlf privat/mobil | Tlf arbeid | Tlf privat/mobil | Tlf arbeid |
| Arbeidsgiver | Arbeidsgiver |
| **Informasjon om foresattes (evt besteforeldres) arbeidsforhold i SINTEF og andre firma Aurora har samarbeidsavtale med** |
| Foresattes navn (evt besteforeldres navn) | Arbeidsgiver | Stilling | Tidsrom (dato og årstall fra-til) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Spesielle opplysninger om barnet og / eller familien **(**allergi, funksjonshemming etc). Om dere ønsker å gi mere informasjon, bruk vedlegg. |
| Informasjon ønskes på norsk / engelsk |
| Jeg erklærer at opplysningene er korrekte, og forplikter meg til snarest å melde fra om eventuelle forandringer. Uriktige opplysninger kan medføre tap av barnehageplassen.Gi beskjed dersom dere på et senere tidspunkt ønsker å trekke søknaden.Sted/dato Signatur |