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

**BALDERSHAGE, REGNBUEN OG SLUPPEN**

**Søknaden sendes pr e-post til barnehagekoordinator:** [**bjorg@aurorastiftelsen.no**](mailto:bjorg@aurorastiftelsen.no)

Skriv tydelig!

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barnets navn (Fornavn Etternavn) | | | | | Prioriter ønsket barnehage 1-3  Baldershage Regnbuen Sluppen | | | |
| Fødselsnummer (11 siffer) | | | Kjønn  Jente 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 | | | | | | | | |