

## Välkommen!

Här kan du ansöka om plats i förskola eller fritidshem.

Ansök om plats för ditt barn/dina barn senast fyra månader före det datum du vill ha plats.  
För en smidigare hantering uppgi inkomst för vårdnashavare under "Extra information" på sid 5 "Önskad plats".

De uppgifter som lämnas i samband med ansökan kommer att registreras i ett databasregister hos barn- och utbildningsförvaltningen i Forshaga kommun.

Uppgifterna som registreras behövs för administration, statistik, beslut om plats samt debitering av avgift.

Uppgifterna behandlas enligt Personuppgiftslagen (PUL) och du har rätt att begära utdrag av personuppgifterna efter skriftlig begäran.

Läs mer om våra regler och taxan [här](#).

Forshaga kommun  
Barn- och utbildningsförvaltningen

Klicka på "Ansök om plats" för att skicka in dina uppgifter

Gör din ansökan

1.

Klicka på *Gör din ansökan*

Läs om våra regler och taxan

---

## Barn (Sida 1 / 6)

### Förskola

För barn mellan 1 och 5 år finns barnomsorg i form av förskola och familjedaghem. Barnen har rätt till plats när föräldrarna arbetar eller studerar. Även sjukskrivna/ arbetslösa eller föräldralediga har rätt till barnomsorg 15 timmar per vecka.

### Fritids

På fritidshem finns plats för barn mellan 6 till vårterminen samma år som barnet fyller 13 år, vars föräldrar arbetar eller studerar. Ansök till fritidshem i god tid innan ni behöver omsorg.

### Barn

* Personnummer	* Förnamn	* Efternamn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Postadress	* Postnummer	* Postort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hemtelefon	Hemkommun	Boendeområde
<input type="text"/>	Forshaga ▾	<input type="text"/>

### Typ av ansökan

- Ny/Ändrad ansökan  
 Omplacering

Nästa

Avbryt ansökan

2.

Fält markerade med \* är obligatoriska.

Personnummer anges med *ååmmdd-nnnn*

Barn- och utbildningsförvaltningen, Forshaga kommun  
Postadress: Box 93, 667 22 Forshaga, Besöksadress: Storgatan 52  
Telefon: 054-17 20 00, Fax: 054-87 48 14

## Vuxen boende på samma adress som barnet (Sida 2 / 6)

### Barn

Personnummer **140101-TF01** Förnamn **Barn Elev** Efternamn **Efternamn**

### Vuxen boende på samma adress som barnet

Personnummer 800101-TF01	Förnamn VH	Efternamn Vårdnadshavare
Mobiltelefon	Epostadress	Civilstånd Ensamstående
Sysselsättning (i början av omsorg) Arbetar	Arbetsgivare/Skola Arbete	Telefon arbetet 054-11 11 11
Arbetsgivarens/Skolans adress	Postnummer	Postort

### Vuxen boende på samma adress som barnet

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Mobiltelefon	Epostadress	Civilstånd
Sysselsättning (i början av *omsorg)	Arbetsgivare/Skola	Telefon arbetet
Arbetsgivarens/Skolans adress	Postnummer	Postort

Föregående   Nästa   Avbryt ansökan

3.

Fält markerade med \* är obligatoriska.

Personnummer anges med *ååmmdd-nnnn*

Här lämnas uppgifter om aktuell familj.

Det är vårdnadshavare som söker plats för barn till förskola eller fritids. När vårdnadshavare får en plats är hon/han platsinnehavare. Om ett barns föräldrar har gemensam vårdnad, men bor på skilda håll och barnet bor växelvis hos båda föräldrarna, är båda eller den som sökt plats platsinnehavare.

Vid ansökan om placering ska båda vårdnadshavarna godkänna ansökan.

### Vårdnadshavare på annan adress än barnet (Sida 3 / 6)

#### Barn

Personnummer  
140101-TF01

Förnamn  
Barn Elev

Efternamn  
Efternamn

#### Vuxen boende på samma adress som barnet

Barnets vårdnadshavare ska vara markerade

800101-TF01 Vårdnadshavare, VH

#### Vårdnadshavare på annan adress än barnet

Lägg till vårdnadshavare som bor på annan adress

Föregående

Nästa

Avbryt ansökan

4.

Markera barnets vårdnadshavare.

### Vårdnadshavare på annan adress än barnet (Sida 3 / 6)

#### Barn

Personnummer  
140101-TF01

Förnamn  
Barn Elev

Efternamn  
Efternamn

#### Vuxen boende på samma adress som barnet

Barnets vårdnadshavare ska vara markerade

800101-TF01 Vårdnadshavare, VH

#### Vårdnadshavare på annan adress än barnet

Lägg till vårdnadshavare som bor på annan adress

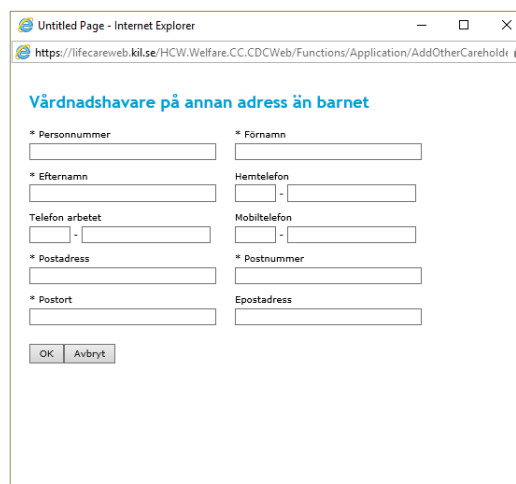
Föregående

Nästa

Avbryt ansökan

5.

Om barnet har vårdnadshavare på annan adress klickar du på *Lägg till vårdnadshavare som bor på annan adress* och lämnar uppgifter om vårdnadshavare som barnet inte är folkbokfört på.



The screenshot shows a web browser window with the URL <https://lifecareweb.kil.se/HCW.Welfare.CC.CDCWeb/Functions/Application/AddOtherCareholdr>. The page title is "Vårdnadshavare på annan adress än barnet". The form contains the following fields:

- \* Personnummer
- \* Förnamn
- \* Efternamn
- Hemtelefon
- Telefon arbetet
- Mobiltelefon
- \* Postadress
- \* Postnummer
- \* Postort
- Epostadress

At the bottom of the form are "OK" and "Avbryt" buttons. A red box highlights the "Lägg till vårdnadshavare som bor på annan adress" button from the previous page, with a red arrow pointing to the form.

## Information (Sida 4 / 6)

### Barn

Personnummer  
**140101-TF01**

Förnamn  
**Barn Elev**

Efternamn  
**Efternamn**

### Modersmål om annat än svenska

På nästa sida har du möjlighet att skriva ner ytterligare information om barnet.

Föregående

Nästa

Avbryt ansökan

6.

Här lämnas uppgift om barnets modersmål om annat än svenska.

## Önskad plats (Sida 5 / 6)

### Barn

Personnummer  
**140101-TF01**

Förnamn  
**Barn Elev**

Efternamn  
**Efternamn**

\* Fr.o.m.

Timmar per vecka

Verksamhet

### Alternativ 1

\*Område

\*Enhet

\*Familjedaghem

Lägg till fler alternativ

Extra information (max: 250 tecken) :250

Lägg till ansökan för syskon

Föregående

Nästa

Avbryt ansökan

7.

Fält markerade med \* är obligatoriska.

Ange barnets närvarotid och var du önskar placering. Du kan ange upp tre alternativ. Utrymme finns för extra information.

Barn har rätt till plats när föräldrar arbetar eller studerar. Barn till arbetslösa har rätt till 15 timmar per vecka. Även barn till föräldralediga med syskon har rätt till 15 timmar per vecka. Barn till arbetslösa eller föräldralediga har inte rätt till fritids.

Barn- och utbildningsförvaltningen, Forshaga kommun  
Postadress: Box 93, 667 22 Forshaga, Besöksadress: Storgatan 52  
Telefon: 054-17 20 00, Fax: 054-87 48 14

## Sammanställning (Sida 6 / 6)

Välj barn du vill se sammanställning på

140101-TF01 Efternamn, Barn Elev

### Barn

Uppgifter om barnet  
Typ av ansökan  
Adress

Hemtelefon  
Boendeområde  
Hemkommun

### Information

Modersmål om annat än svenska

### Önskad plats

Fr.o.m.  
Omfattning  
Timmar per vecka  
Verksamhet  
Område  
Enhet  
Familjedaghem

Extra information

Ändra

140101-TF01 Efternamn, Barn Elev  
Ny/Ändrad ansökan  
gatan 1  
65636 ORT

Centrala Forshaga  
Forshaga

Ändra

Ändra

2017-04-01

15  
Förskola  
Centrala Forshaga  
Alla enheter

### Vuxen boende på samma adress som barnet

Vårdnadshavare/sammanboende  
Adress

Hemtelefon  
Mobiltelefon  
Civilstånd  
Epostadress  
Sysselsättning (i början av omsorg)  
Arbetsgivare/Skola  
Telefon arbetet  
Arbetsgivarens/Skolans adress

Ändra

800101-TF01 Vårdnadshavare, VH  
gatan 1  
65636 ORT

Ensamstående  
Ansokan@barn.se  
Arbetar  
Arbete  
054-11 11 11  
gatan 1  
65636 ORT

### Vårdnadshavare på annan adress än barnet

Jag önskar bekräftelse per epost

Skicka ansökan

Föregående

Avbryt ansökan

Skriv ut

Ändra

8.

Sammanställning. Gå igenom dina uppgifter innan du skickar ansökan. Klicka på *ändra* om du behöver redigera några uppgifter.

Har du uppgett e-postadressen i din ansökan får du en bekräftelse via e-post att du står i kö.

Klicka på *skicka ansökan*