

**ANSØGNINGSSKEMA**

**Deltid i dagpleje og daginstitution i forbindelse med barsel**

Alle felter skal udfyldes:

**Ansøger**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Cpr.nr.: |
| Adresse: | E-mail:  |
| Tlf.nr.: | Tlf.nr. arbejde |

**Barn/børn der søges deltid til**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Cpr.nr.: |
| Navn: | Cpr.nr.: |
| Navn: | Cpr.nr.: |

 **Barsel**

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn: | Cpr.nr.: |

**Barsel/orlovsperiode (dokumentation vedlægges)**

|  |
| --- |
| Periode: |

**Øvrige oplysninger**

Undertegnede er indforstået med, at kommunen kan indhente oplysninger fra andre forvaltningsmyndigheder, som har betydning for godkendelsen af pasningsaftalen.

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Ansøgerens underskrift: |

Du kan læse mere om hvordan Skive Kommune arbejder med databeskyttelse her:

<https://www.skive.dk/borger/databeskyttelse/hvordan-haandterer-vi-data-i-selvbetjeningsloesninger/>

**Sendes til:**

Skive Kommune

Email:bff@skivekommune.dk

Att.: Pladsanvisningen

Torvegade 10

7800 Skive