

درخواست برای مراقبت از کودک

Anmälan till barnomsorg

فرم درخواست باید شش ماه قبل به محل مورد نظر فرستاده شود
Blanketten lämnas in tidigast 6 månader innan plats önskas

کودک Barn

اسم فامیلی Efternamn	اسم Tilltalsnamn	نمبر شناسایی Personnummer
آدرس Adress	آدرس پستی Postadress	دختر Flicka <input type="checkbox"/> پسر Pojke <input type="checkbox"/>
آیا به زبان دیگر غیر از سوئدی صحبت میکنید؟ Talar annat språk än svenska i hemmet? <input type="checkbox"/> خیر Nej <input type="checkbox"/> بلی Ja	آیا آدرس شما محرمانه است؟ Har familjen adresskydd? <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	نمبر دوسیه در مهاجرت Migrationsverkets beteckningsnummer
کدام زبان Ange språk		

سرپرست 1

اسم فامیلی Efternamn	اسم Tilltalsnamn	نمبر شناسایی Personnummer
تلفون منزل Telefon, hem	نمبر موبایل Mobiltelefon	مذکر Man <input type="checkbox"/> مؤنث Kvinna <input type="checkbox"/>
آدرس ایمیل E-postadress		
عواند ماهیانه قبل از مالیات (کرون) Månadsinkomst före skatt (kr)	مقدار تقریبی هزینه ماهانه Betalar maxtaxa <input type="checkbox"/>	Saknar inkomst فاقد عواند <input type="checkbox"/>

سرپرست 2

اسم فامیلی Efternamn	اسم Tilltalsnamn	نمبر شناسایی Personnummer
تلفون منزل Telefon, hem	نمبر موبایل Mobiltelefon	مذکر Man <input type="checkbox"/> مؤنث Kvinna <input type="checkbox"/>
آدرس ایمیل E-postadress		
عواند ماهیانه قبل از مالیات (کرون) Månadsinkomst före skatt (kr)	مقدار تقریبی هزینه ماهانه Betalar maxtaxa <input type="checkbox"/>	Saknar inkomst فاقد عواند <input type="checkbox"/>

کودک نیاز به مراقبت دارد.
یک نامه گواهی از کارفرما به درخواست نامه ضمیمه گردد.

Barnomsorgsbehov

*) Intyg från arbetsgivare bifogas anmälan samt motiv för anmälan.

جمعه - دوشنبه - دوشنبه Dagtid måndag-fredag	شنبه - یکشنبه Lördag-söndag	شب Natt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

چگونه مراقبت از کودک مورد نظر است؟

Önskemål om omsorgsform

کودکستانی 1-5 سال	مراقبت های آموزشی 1-5 سال	فقط مهد کودک رایگان (پانزده ساعت در هفته) 3-5	مرکز تفریحی 6-12	مراقبت از کودکان در روزهای رخصتی 6-12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förskola	Pedagogisk omsorg	Enbart avgiftsfri förskola	Fritidshem	Lovtillsyn

درخواست های محل اقامت توجه! حداقل سه گزینه باید مشخص شود، که حد اقل یکی از گزینه های شاروالی است، که درمورد اوقات فراغت قابل اجرا نیست.
Önskemål om plats OBS! minst tre köalternativ måste anges varav minst ett kommunalt alternativ, gäller inte fritids och lovtillsyn.

گزینه	درخواست های زیر را برای پیش دبستانی، مراقبت های آموزشی (مپکوک) یا مرکز تفریحی وارد کنید. Ange nedan önskemål om förskola, pedagogisk omsorg (dagbarnvårdare) eller fritidshem
1	
2	
3	

درخواست و تاریخ Önskemål om datum

موقعیت مورد نظر Plats önskas fr o m	سایر اطلاعات Övriga upplysningar
--	-------------------------------------

منطقه- ناحیه
وتاریخ
Ort och datum

امضا سرپرست
Vårdnadshavare, namnteckning

امضا سرپرست
Vårdnadshavare, namnteckning

نام و نام فامیلی سرپرست
Namnförtydligande, textas

نام و نام فامیلی سرپرست
Namnförtydligande, textas

Ifylld blankett skickas till:

فرم تکمیل شده باید به آدرس ذیل فرستاده شود:

Söderhamns kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 826 80 SÖDERHAMN