

**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