

Ansök om plats – handledning

På många av våra sidor finns denna symbol. För muspekaren över den för mer information.

Startsidan ser ut så här: Här finner du allmän information om barnomsorgswebben

Digital tjänst

Som vårdnadshavare kan du hantera det mesta gällande ditt barns placering via vår digitala tjänst på

Ansök om plats

Ansökan om placering kräver inga inloggningsuppgifter. Klicka bara på knappen "Gör din ansökan". Gäller ansökan Fritids Plus måste ni skriva det i rutan för "Extra information" på sidan

Vid frågor, problem och borttappade inloggningsuppgifter, ring Kontaktcenter 0346-88 60 00

Gör din ansökan

För att göra en ansökan – klicka på Gör din ansökan

Sid 1/6

Ny/ändrad ansökan är automatisk ifylld. Alla fält med * är tvingande. Fyll i barnets uppgifter nedan och klicka sedan på **Nästa**

Om du redan har en placering och vill byta placering ska du istället välja - Omplacering.

| Barnomsorg: Barn / Vuxen boende på sa | mma adress som barnet / Vårdnadshavare | på annan adress än barnet / Informatior | ı / Önskad plats / Sammanställning | |
|--|--|---|------------------------------------|---|
| Barn (Sida 1 / 6) | | | | 2 |
| Tillämpningsregler för barnomso | org | | | |
| Barn | | | | |
| * Personnummer | * Förnamn | * Efternamn |] | |
| * Postadress | * Postnummer | * Postort |] | |
| Hemtelefon | Hemkommun Falkenberg | | | |
| Typ av ansökan | | | | |
| Ny/Ändrad ansökan Omplacering | | | | |

Nästa Avbryt ansökan



Sid 2/6

Här fyller du i person- och adressuppgifter för vårdnadshavare som barnet bor tillsammans med. Fyll i

aktuella uppgifter och klicka Nästa

| Vuxen boende på samma adress som barnet (Sida 2 / 6) | | | | 2 |
|--|---|------------------------|---|---|
| Barn Personnummer 090909-TF11 | Förnamn a | Efternamn as | | |
| Vuxen boende på samma Personnummer | adress som barnet ^{Förnamn} | Efternamn |] | |
| Mobiltelefon | Epostadress | Talafaa arbatat | | |
| Sysselsättning (i början av omsorg) | | |] | |
| Vuxen boende på samma Personnummer | adress som barnet Förnamn | Efternamn |] | |
| Mobiltelefon | Epostadress | | | |
| * Sysselsättning (i början av omsorg) | Arbetsgivare/Skola | Telefon arbetet |] | |
| Föregående Nästa Avbry | t ansökan | | | |

OBS! Om en vårdnadshavare inte bor tillsammans med barnet ska även dennes uppgifter fyllas i, klicka på Lägg till vårdnadshavare på annan adress.

| Vårdnadshavare på annan adress än barnet | | | | | |
|--|--------------|--------------|------------|-----------------|--|
| " Personnummer | " Förnamn | " Efternamn | Hemtelefon | Telefon arbetet | |
| Mobiltelefon | * Postadress | * Postnummer | * Postort | Epostadress | |
| OK Avbryt | | | | | |

Här fyller du i person- och adressuppgifter för vårdnadshavare som inte bor tillsammans med barnet. Fyll

i aktuella uppgifter och klicka $\mathbf{O}\mathbf{K}$

Du kommer då tillbaka till sidan 3



Sid 3/6

För att komma vidare i ansökan måste du bocka i/markera barnets vårdnadshavare och sedan klicka Nästa



Sid 4/6

Om barnet har annat modersmål än svenska ska detta väljas via rullisten.

Om något av alternativen under "Upplysningar om barnet" är aktuellt ska även det markeras.

Klicka sedan Nästa

| Information (Sida 4 / 6) | | |
|---|--|--------------------------|
| Barn | | |
| Personnummer | Förnamn | Efternamn |
| 090909-TF11 | k | k |
| Modersmål om annat än svenska | | |
| Upplysningar om barnet | | |
| Asvisökande | | |
| Behov av tolk | | |
| Fritids Plus | | |
| Nyanländ | | |
| 🗌 Står även i kö till fristående förskola | | |
| På nästa sida har du möjlighet att skriva n | er ytterligare information om barnet, t ex a | llergi, specialkost osv. |

Föregående Nästa Avbryt ansökan



Föregående Nästa Avbryt ansökan

Sid 5/6

Här anger du dina önskemål gällande barnets placering. Börja med att välja **Område**.

När du valt område kommer **Enhet** och **Familjedaghem** att bli aktivt. Där kan du välja om du vill ställa er i kö till en specifik förskola/dagbarnvårdare eller till alla förskolor/dagbarnvårdare i valt område.

I fältet from anger du via kalendern när inskolningen ska börja. Inskolningstiden är en vecka och är avgiftsfri.

Inskolning gäller inte fritidshem eller vid omplacering. Du kan även ange ungefär hur många **timmar** ni kommer behöva omsorg per vecka.

Klicka Lägg till fler alternativ (Du kan ange två alternativ.) eller Nästa om endast ett alternativ vill anges. Barnomsorg: Barn / Vuxen boende på samma adress som barnet / Vårdnadshavare på annan adress än barnet / Information / Önskad plats / Sammanstä

| Önskad plats (Sida 5 / 6) | | | | | | |
|---|--------------|---|------------------------|---|----------|----|
| Barn | | | | | | |
| Personnummer 090909-TF11 | Förnamn a | | Efternamn as | | | |
| Enheter och familjedaghem | | | | | | |
| Alternativ 1 *Område | *Enhet | ~ | *Familjedaghem | ~ | *Fr.o.m. | 12 |
| Timmar per vecka 🧿 | Verksamhet | × | | | | |
| Lägg till fler alternativ | | | | | | |
| Extra information (max 250 tecken) :250 | | 0 | | | | |
| | | ^ | | | | |
| | | ~ | | | | |
| l ägg till ansökan för syskon | | | | | | |
| Lagg an ansokan for syskon | | | | | | |



Sid 6/6

Nu visar en sammanställning över din anmälan.

| Sammanställning (Sida 6 / 6) | |
|---|--|
| Välj barn du vill se sammanställning på | |
| 090909-TF11 s, s | |
| Barn Uppgifter om barnet Typ av ansökan Adress | Ändra 090909-TF11 s, s Ny/Ändrad ansökar s 12596 S |
| Hemtelefon | |
| Information Modersmål om annat än svenska Upplysningar om barnet | Ändra |
| Önskad plats Fr.o.m. Omfattning Timmar per vecka Område Enhet Pedagogisk omsorg (Familjedaghem) | Ändra 2018-07-20 Skogstorpsområdet Långaveka förskola |
| Extra information | |
| Vuxen boende på samma adress som barnet Vårdnadshavare/sammanboende Adress | Ändra 800909-TF22 s, s s 12596 S |
| Hemtelefon Mobiltelefon Epostadress | 12390 5 |
| Sysselsättning (i början av omsorg) Arbetsgivare/Skola Telefon arbetet Arbetsgivarens/Skolans adress | Arbetsssökande |

Vårdnadshavare på annan adress än barnet Ändra



Kontrollera att allt stämmer och bocka sedan i rutan Jag/vi försäkrar. Klicka sedan på knappen Skicka ansökan.

Jag/vi försäkrar.

| 🖵 Jag/vi försäkrar | | |
|--------------------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

☑ Jag önskar bekräftelse per epost

| Skicka ansöka | n | |
|---------------|----------------|----------|
| Föregående | Avbryt ansökan | Skriv ut |

Inskickat ärendet

Viktig! Efter inskickat ärende ska en gul bekräftelseruta komma upp, det är ett kvitto på att ärendet har blivit registrerat och skickat.



Kommer ingen gul ruta upp har ansökan inte gått igenom.

Kom ihåg att du måste angett en e-postadress på sid 2 om vi ska kunna skicka bekräftelsen via e-post.

Din ansökan skickas till områdeskontoret som administrerar enheten du sökt till i första hand.

Vänd dig till Kontaktcenter om du vill ändra eller komplettera din ansökan eller om du vill ha kontakt med ditt områdeskontor.

Har du frågor eller inte hittar svaren i denna handledning så kan du vända dig till kommunens Kontaktcenter. Telefon 0346-88 60 00, e-post: <u>kontaktcenter@falkenberg.se</u>