**Informasjon om barn og foresatte som søker plass i   
STIFTELSEN AURORAS BARNEHAGER;**

**BALDERSHAGE, REGNBUEN OG SLUPPEN**

**Informasjonen sendes pr e-post til daglig leder i Aurora:** [**bjorg@aurorastiftelsen.no**](mailto:bjorg@aurorastiftelsen.no)

**eller til Stiftelsen Aurora, Sluppenvegen 12E, 7037 TRONDHEIM**

Skriv tydelig!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barnets navn (Fornavn Etternavn) | | | | Prioriter 1-3  Baldershage Regnbuen Sluppen | | |
| Fødselsår | Kjønn  Jente Gutt | Plass ønskes fra (dato) | | Barnets morsmål | | |
| Navn på søsken i Stiftelsen Auroras barnehager | | | | | | |
| Forelder/foresatt | | | | Adresse | | |
| Epost | | | | Telefonnummer | | |
| Forelder/foresatt | | | | Adresse | | |
| Epost | | | | Telefonnummer | | |
| Arbeidsgivere | | | | | | |
| **Informasjon om foreldrenes, foresattes eller besteforeldrenes arbeidsforhold i SINTEF** | | | | | | |
| Foreldres, foresattes eller besteforeldres navn | | | Arbeidsgiver | | Stilling | Tidsrom  dato og årstall fra-til |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
| Opplysninger om barnet og / eller familien (sykdom**,** allergi, funksjonshemming etc). Om dere ønsker å gi mere informasjon, bruk vedlegg. | | | | | | |
| Jeg erklærer at opplysningene er korrekte, og forplikter meg til snarest å melde fra om eventuelle forandringer. Uriktige opplysninger kan medføre tap av barnehageplassen.  Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |