



Tønder Kommune  
Kongevej 57  
6270 Tønder

Tønder Kommunes kontaktoplysninger  
Tlf. 74 92 92 92  
E-mail: toender@toender.dk  
Selvbetjening: www.toender.dk

Sendes/afleveres til kommunen	Udfyldes af kommunen	
 Deutsche Kindertagesstätten & Clubs in der Kommune Tønder <b>DKCT</b> Zerst. - Ligebedster - Tønder <b>Gesamtleiterin Ute Zander</b> Hottrupvej 28 6270 Tønder Mail: uza@toender.dk Tel.: 74 92 86 61 Mobil: 21 43 42 07	Modtaget dato	Journalnummer • KLE 28.09.40G01
	<b>Anmeldung für:</b> Kindergarten <input type="checkbox"/> Freizeitclub (Fritidshjem) heltid <input type="checkbox"/> Freizeitclub (Fritidshjem) deltid <input type="checkbox"/>	



### Oplysninger om barnet

Navn (kaldenavn markeres)	Personnummer	Personnummer/fødselstermin
Adresse		Telefonnummer
Ansøgning om optagelse på grund af flytning		Pr. dato
Kommende adresse		
Anden almindelig opholdsadresse		
Hvis barnet/eleven har et andet modersmål end dansk, angiv da hvilket		Sprog

### Oplysninger om forældre m.v.

<b>Mor</b>  <input type="checkbox"/> Forældre- myndighed  <input type="checkbox"/> Ingen kontakt til barnet	Navn	Personnummer
	Adresse	Telefonnummer
	Arbetssted	Arb. d. stic
<b>Far</b>  <input type="checkbox"/> Forældre- myndighed  <input type="checkbox"/> Ingen kontakt til barnet	Navn	Personnummer
	Adresse	Telefonnummer
	Arbetssted	Arb. d. stic
<b>Kontakt- person</b>  <input type="checkbox"/> Beskikket værge	Navn	Relation til barnet
	Adresse	Telefonnummer
	Arbetssted	Arb. d. stic
<b>Kontakt- person</b>	Navn	Relation til barnet
	Adresse	Telefonnummer
	Arbetssted	Arb. d. stic

### Oplysninger om søskende i dagtilbud/SFO

Daginstitution/dagplejers/SFO's navn	Barnets navn	Personnummer

## Ønsker om dagtilbud/SFO /Club

Behovsdato	Bemærkninger
Navnet på ønsket dagtilbud/SFO	Ved næste oprykning ønskes følgende dagtilbud/SFO
Navn på anden ønsket dagtilbud/SFO	Navn på tredje ønsket dagtilbud/SFO
Besvares kun hvis barnet er opskrevet til plads i dagtilbud: Hvis der bliver plads i et tilsvarende pasningstilbud er jeg <input type="checkbox"/> interesseret <input type="checkbox"/> ikke interesseret	

## Pasningsbehov SFO heltid SFO deltid (max.20 Ugeenheder) Club (ab 4.Klasse)

Mandag fra kl.	Tirsdag fra kl.	Onsdag fra kl.	Torsdag fra kl.	Fredag fra kl.	Bemærkninger
til kl.	til kl.	til kl.	til kl.	til kl.	
Besvares kun for børn i skolealderen <input type="checkbox"/> Barnet afhentes <input type="checkbox"/> Barnet har tilladelse til selv at tage hjem					

## Nuværende pasningsforhold

<input type="checkbox"/> Privat pasning	Kommune	
<input type="checkbox"/> Dagtilbud/SFO i	Institutionens/dagplejerens navn	Telefonnummer

## Sundhedsmæssige oplysninger m.v.

Helbredsmæssige og/eller fysiske forhold der skal tages særligt hensyn til – fx allergier <input type="checkbox"/> Ingen bemærkninger <input type="checkbox"/> ja, følgende	
Beskrivelse	
Sociale og/eller psykiske forhold der skal tages særligt hensyn til – fx sproglige forhold <input type="checkbox"/> Ingen bemærkninger <input type="checkbox"/> ja, følgende	
Beskrivelse	
Hjemmets læges navn	Telefonnummer
Er barnet vaccineret for stivkrampe <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, dato

## Andre bemærkninger

--

## Venlig hilsen

Du bedes besvare blankettens spørgsmål, således at kommunen kan imødekomme jeres pasningsbehov så rettidigt, behovsopfyldende og korrekt som muligt. Hvis der sker forandringer i de oplyste forhold af væsentlig og varig karakter, bedes I oplyse dette til kommunen eller dagtilbudet/SFO'en.	Kommunen registrerer de modtagne oplysninger og videregiver oplysningerne til andre offentlige myndigheder, private virksomheder m.fl., hvis modtageren har lovmæssigt krav på oplysningerne eller samarbejder med kommunen.
Til kontrolformål kan kommunen indhente oplysninger om bopæls- og familieforhold.	Du har ret til at vide, hvilke oplysninger kommunen behandler om dig og dit barn. Du kan kræve forkerte oplysninger rettet.
Dato og underskrift - forælder/værge	