



# Ansökan

Alla personuppgifter i denna blankett behandlas i enlighet med PUL, Personuppgiftslagen. När du skriver under blanketten medger du att uppgifterna får lagras och bearbetas i register hos Habiliteket och hos kommunen. Du har rätt att begära utdrag ur och rättelser i registren.

Denna blankett avser anmälan om intresse för en plats inom någon eller några av Habilitekets verksamheter. För mer information om verksamheterna, kontakta Annika Strömberg på telefon 08-544 764 65, eller per e-post på annika.stromberg@habiliteket.se. Du kan också läsa mer om Habiliteket på [www.habiliteket.se](http://www.habiliteket.se).

## Så ansöker du:

1. Fyll i alla uppgifter i fälten under "A, ifylls av målsman". Glöm inte att ange vilken eller vilka verksamheter som är aktuella för barnet. För att ansökan ska kunna behandlas måste alla målsmän skriva under blanketten.
2. Kommunen där barnet är skrivet behöver ett intyg från barnets habiliteringsläkare för att kunna ta på sig betalningsansvaret för barnets vistelse på Habiliteket. Intyget ska beskriva varför barnet behöver den omsorg som Habiliteket erbjuder. Lämna intyget till kommunens handläggare.
3. Eftersom Habilitekets verksamhet drivs i privat regi måste vi också få in uppgifter från den kommun som är betalningsansvarig för barnets skolgång för att kunna behandla ansökan. Kommunen ska fylla i fälten under "B, ifylls av kommunen".
4. Senast 14 dagar efter det att kommunen fyllt i och undertecknat denna intresseanmälan ska den lämnas in till Habiliteket. Habiliteket kommer då att kontakta kommunen för avtalsförhandling, för att sedan återkomma till dig som målsman om starttider och inskolningsrutiner. Har du några frågor om ansökningsförfarandet är du välkommen att kontakta Habiliteket.

## A. Ifylls av målsman

Barnets namn	Barnets personnummer
Ansökan avser <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Särskola (t.o.m. skolår 10) <input type="checkbox"/> Korttidsverksamhet <input type="checkbox"/> Fritidsverksamhet <input type="checkbox"/> Korttidstillsyn för barn över 12 år	
Målsmans namn	Målsmans namn
Adress	Adress
Postnummer och postort	Postnummer och postort
e-postadress	e-postadress
Telefonnummer hem	Telefonnummer hem
Mobilnummer	Mobilnummer
Ort, datum och underskrift	Ort, datum och underskrift
_____	_____
_____	_____

## B. Ifylls av kommunen, godkännande

Datum då anmälan ankom till kommunen	Kommun och/eller Stadsdelsförvaltning
Postadress	Postnummer och postort
Handläggarens namn	Telefonnummer till växeln
Handläggarens e-postadress	Betalningsansvariges namn
Ort, datum och betalningsansvariges underskrift	

## C. Ifylls av Habiliteket

Datum då anmälan ankom till Habiliteket	Namn på den personal som mottagit anmälan	Signatur
---	---	----------

Habiliteket bedriver förskola, grundskola, särskola, fritidshem och korttidshem i specialanpassad form för barn med flerfunktionshinder. Vi har en helhetssyn på barnen och kompetent personal som kan se och bemöta varje barn på rätt nivå. Hos oss får barnen kontinuitet i en trygg och stimulerande yttre och inre miljö. Alla barnen får individuellt planerad och anpassad träning i lekens form, och stora möjligheter att vidareutveckla sina färdigheter och kunskaper. Habiliteket drivs i privat regi i specialanpassade lokaler centralt i Täby, på Kanalvägen 17, 183 30 Täby.