

Ansökan om barnomsorg



SEGERSTA SKOLA

(Skolans fält)

Datum/notering:

Barn

Efternamn, förnamn (tilltalsnamn)	Personnummer
Gatuadress	Telefon
Postnummer	E-post vårdnadshavare 1
Postadress	E-post vårdnadshavare 2

Önskemål

Barnomsorg önskar fr o m	Förskola: Segersta Nya Skola	
Behov, genomsnittlig tid	omsorg önskas före 06.15	omsorg önskas efter 17.30
<input type="checkbox"/> Endast allmän förskola (15 timmar per vecka 3-5 år)		
Övriga upplysningar, allergi, särskilda behov etc:		

Sökande (räkningsmottagare)

Vårdnadshavare 1	Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Arbetssök <input type="checkbox"/> Stud <input type="checkbox"/> Föräldraled <input type="checkbox"/> Övrigt Arbetsgivare:	Email
Vårdnadshavare 2	Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Arbetssök <input type="checkbox"/> Stud <input type="checkbox"/> Föräldraled <input type="checkbox"/> Övrigt Arbetsgivare:	Email
<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Växelvis boende vårdnadsh.	
Modersmål om annat än svenska	

Datum	Underskrift
-------	-------------

Vid gemensam vårdnad ska båda föräldrarna underteckna ansökan

Lämnade uppgifter kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid avgiftsdebitering. Uppgifterna behandlas av kommunen och Segersta Skola i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen (PUL)