



## ANSÖKAN OM OMSORG PÅ OBEKVÄM TID VID FÖRSKOLAN/FRITIDSHEMMET HUMLAN

### Barnet

Namn	Personnr
Adress	Postnummer och ort
Barnet har barnomsorg på dagtid vid förskolan/fritidshemmet	Annat modersmål än Svenska <input type="checkbox"/> Ange vilket

Placering med inskolning önskas fr.o.m.	Antal timmar/vecka	Omsorgsbehov <input type="checkbox"/> Kväll <input type="checkbox"/> Natt <input type="checkbox"/> Helg

### Vårdnadshavare 1

### Vårdnadshavare 2

Namn	Namn
Personnr	Personnr
Adress	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon bostad/mobilnr	Telefon bostad/mobilnr
E-postadress	E-postadress
Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Sjukskriven/sjukersättning	Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Sjukskriven/sjukersättning
Arbetsgivare/skola	Arbetsgivare/skola

### Ifylles om vårdnadshavarna inte sammanbor

Barnet bor <input type="checkbox"/> enbart hos vårdnadshavare 1 <input type="checkbox"/> enbart hos vårdnadshavare 2 <input type="checkbox"/> växelvis hos båda vårdnadshavarna
Behov av barnomsorg: <input type="checkbox"/> vårdnadshavare 1 <input type="checkbox"/> vårdnadshavare 2 <input type="checkbox"/> båda vårdnadshavarna

**Intyg från arbetsgivare som styrker behovet av omsorg på obekvämt arbetstid måste lämnas före placering. Gäller båda vårdnadshavarna.**



# Kristinehamns kommun

Skolförvaltningen

## Övriga upplysningar

Övriga upplysningar om barnet (tex allergi, hörselskada, rörelsehinder)

--

## Vårdnadshavarnas underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

**Båda vårdnadshavarnas underskrift krävs vid gemensam vårdnad.**

Upplysningar lämnas av förskolechef Anne Magnusson, 0550-88 297

Blanketten sändes till

Förskoleadministrationen  
40B. Mag Löfs väg  
681 84 Kristinehamn

Personuppgifterna används i det elevadministrativa arbetet. Om du vill ha ytterligare information om hur personuppgifterna används, kan du kontakta skolförvaltningen, Daana Kaipainen, 0550-88250, [daana.kaipainen@kristinehamn.se](mailto:daana.kaipainen@kristinehamn.se).  
Personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen är skolnämnden.