



Kristinehamns  
kommun

Skolförvaltningen

## ANSÖKAN OM PLATS I FRITIDSHEM/DAGBARNVÅRDARE (SKOLBARNOMSORG)

### Barnet

Namn	Personnr
Adress	Postnummer och ort
Annat modersmål än Svenska <input type="checkbox"/>	Ange vilket

### 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
<b>Sysselsättning</b> <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Sjukskriven/sjukersättning	<b>Sysselsättning</b> <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Sjukskriven/sjukersättning

### 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

### Önskad placering fritidshem

Fritidshem vid skolenhet

### Önskad placering hos dagbarnvårdare

Alt.	Dagbarnvårdare
I	

## Placering inklusive inskolning önskas fr.o.m

Placering inklusive inskolning önskas fr.o.m.	Beräknad tillsynstid per vecka
---	--------------------------------

## Övriga upplysningar

(tex allergi, hörselskada, rörelsehinder)

--

## Vårdnadshavarnas underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

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

**Denna blankett gäller för ansökan dagtid. Separat blankett ska fyllas i för barnomsorg på kvälls-, och nattid och helgomsorg.**

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.