



Ansökan om nattomsorg

Barn för placering (ett barn per blankett)

Namn	Personnummer	Placering önskas fr o m ¹	<input type="checkbox"/> Förskola
			<input type="checkbox"/> Fritidshem

¹ Glöm inte att räkna med cirka två veckors inskolning

Behov av tillsyn

<input type="checkbox"/> Kvällar	<input type="checkbox"/> Nätter	<input type="checkbox"/> Helger	uppskattat behov tim/vecka:
----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Sökande

Namn	Personnummer	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare
		<input type="checkbox"/> Ej vårdnadshavare
Telefon mobil	Telefon arbete	Telefon bostad
Namn	Personnummer	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare
		<input type="checkbox"/> Ej vårdnadshavare
Telefon mobil	Telefon arbete	
Utdelningsadress	Postnummer och Ort	
Civilstånd	<input type="checkbox"/> Gifta/sambo, gemensamt barn <input type="checkbox"/> Gifta/sambo, ej gemensamt barn <input type="checkbox"/> Ensamstående	

Särskilda upplysningar

Hemspråk	Sjukdom/allergi
----------	-----------------

Övriga upplysningar och önskemål

--

Vårdnadshavares underskrifter

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Blanketten skickas till:

 Degerfors kommun
 27. Skoladministration
 693 80 Degerfors

Personuppgifterna används i det elevadministrativa arbetet. Om du vill ha ytterligare information om hur personuppgifterna används kan du kontakta skoladministrationen, Monica Jansson, tel 0586-482 31, monica.jansson@degerfors.se. Personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen är Kultur- och utbildningsnämnden.