

Sänds till adressen längst ned på sidan.

Uppgifter om barnet/en

Namn:	Personnr:
Namn:	Personnr:
Namn:	Personnr:
Adress:	
Postnr:	Postadress:
Barnet går idag på förskola/pedagogisk omsorg/fritidshem (ange enhetens namn):	

Uppgifter om vårdnadshavare

Namn:	Personnr:	Telefon:
Adress om inte samma som barnet:	Postnr:	Ort:
E-postadress:	Mobiltelefon:	Hemtelefon:
Arbetsgivare:	Telefon:	
Närmsta chef:	Telefon:	

Namn:	Personnr:	Telefon:
Adress om inte samma som barnet:	Postnr:	Ort:
E-postadress:	Mobiltelefon:	Hemtelefon:
Arbetsgivare:	Telefon:	
Närmsta chef:	Telefon:	

Civilstånd <input type="checkbox"/> Giftn/Sambo barnet gemensamt <input type="checkbox"/> Giftn/sambo barnet ej gemensamt <input type="checkbox"/> Ensamstående
Vårdnadsförhållande <input type="checkbox"/> Enskild vårdnad <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad/samma adress <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad/skilda adresser

Tillsyn önskas från och med:

Datum

--

Handlingar som ska bifogas

- Arbetsgivarintyg (anställningsbevis)
- Arbetstidsschema
- Schema för barnets totala behov av tillsyn dag, kväll och natt.

Övriga upplysningar

--

Vid gemensam vårdnad ska ansökan vara underskriven av båda vårdnadshavarna.

Ort och datum	Ort och Datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Personuppgifter

De personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. Mer information om hur Ekerö Kommun hanterar personuppgifter finns på www.ekero.se. Barn och utbildningsförvaltningen ansvarar för behandlingen av personuppgifterna.