



Ansökan måste inlämnas senast 14 dagar innan behovet uppstår för att placering ska kunna erbjudas.

Ordinarie öppettider är 06:30-18:30. Vårdnadshavare som sammanbor, måste styrka sina arbetstider men varsitt intyg. Samma sak gäller vid växelvis boende, där båda vårdnadshavarna har behov av placering på obekväm arbetstid. Vid enskild vårdnad eller om endast en av vårdnadshavarna har behov av placering, lämnas ett intyg.

Schema måste bifogas intyget

Barn

Barnets namn 1	Placering barn 1	Personnummer (10 siffror) barn 1
Barnets namn 2	Placering barn 2	Personnummer (10 siffror) barn 2

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer	Telefon
Mejladress		

Behov morgon från 06:00

Endast behov av förskola/fritidshem morgon från klockan 06:00

Behov övriga tider

Behov endast kvällar från 18:30-22:00

Behov morgon från klockan 05:00

Behov utanför ordinarie öppettid både morgon och kväll mellan 05:00-22:00

Underskrift, härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga

Ort och datum vårdnadshavare	
Underskrift vårdnadshavare	Namnförtydligande vårdnadshavare

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster, eller de uppgifter om dig som registreras av oss på Hallstahammars kommun, sparas i datasystem och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordning 2016/679. Registreringen görs för att kommunen (eller kommunens underleverantörer) ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig, eller den tjänsten berör. Inom exempelvis hälso- och sjukvården kan registreringen också säkra information som är av livsavgörande betydelse. Uppgifterna kommer inte att sparas längre än vad som är nödvändigt. Om du vill veta mer om hur dina personuppgifter behandlas eller är missnöjd med hur Hallstahammars kommun behandlar personuppgifter om dig kan du kontakta kommunens dataskyddsombud, eller lämna klagomål till Datainspektionen. För mer information om dataskydd, se <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>.

Intyg arbetstider (undertecknas av arbetsgivaren)

Föräldrar som har behov av förskola/fritidshem på obekväm arbetstid ska styrka behovet med ett intyg från arbetsgivaren.

Härmed intygas att _____ på grund av sina arbetstider och restid, har behov att lämna sitt/sina barn på förskola/fritids, i enlighet med ovan ifyllda uppgifter.

Arbetsplatsens ort

Omfattning:

Varje dag

Varje vecka

Enstaka tillfällen

Oregelbundet p.g.a. timanställning

Underskrift

Ort och datum

Underskrift arbetsgivare

Namnförtydligande arbetsgivare

Postadress

Hallstahammars kommun
Barn- och utbildningsnämnden
734 80 Hallstahammar

Besöksadress

Kommunhuset
Prästgårdsgatan 1

Telefon

0220-240 00

Telefax

0220-105 00

E-post

barnochutbildningsnamnden@hallstahammar.se

Webbadress

www.hallstahammar.se

Org.nr

212000-2064