

ANSÖKAN OM SKOLLOVSPLATS

Uppgifterna kommer att registreras i barn- och utbildningsavdelningens databas. Databasen används i kommunens administration.

SÖKANDE

| | | |
|------------------------------|---|--|
| Förälder 1 | Personnummer | Tfn dagtid |
| Civilstånd: | <input type="checkbox"/> Gift | <input type="checkbox"/> Sammanboende |
| | <input type="checkbox"/> Ensamstående | |
| Sysselsättning: | <input type="checkbox"/> Arbetar/studerar | <input type="checkbox"/> Föräldraledig |
| | <input type="checkbox"/> Arbetssökande | |
| Förälder 2 (make/maka/sambo) | Personnummer | Tfn dagtid |
| Civilstånd: | <input type="checkbox"/> Gift | <input type="checkbox"/> Sammanboende |
| | <input type="checkbox"/> Ensamstående | |
| Sysselsättning: | <input type="checkbox"/> Arbetar/studerar | <input type="checkbox"/> Föräldraledig |
| | <input type="checkbox"/> Arbetssökande | |

| |
|-------------------|
| Fakturamottagare: |
| Adress: |
| Postadress |
| Telefon bost: |

| SKOLLOVSPLATS SÖKS FÖR | | ENHET |
|------------------------|--------------|-------|
| Barnets namn | Personnummer | |
| | | |

Skollovsplats önskas för perioden:

Ansökan skall inlämnas senast 14 dagar före önskad placering
 Skolbarn kan erhålla skollovsplats, dvs barnet vistas endast i skolbarnsomsorg vid skolans lov.
 Avgiften per termin motsvarar en månadsavgift enl. skolbarnsomsorgstaxa.
 Skollovsplats söks för en period åt gången, 1/2-15/6 alt. 15/8-31/1

Jag/vi har tagit del av gällande regler för barnomsorgen i Älvdalens kommun och åtar oss betalningsansvaret

| | | |
|-------|--------------|--------------|
| Datum | Namnteckning | Namnteckning |
| | | |

Skickas till Älvdalens kommun
 Barn- och utbildningsavdelningen
 Box 100
 796 22 Älvdalen