



Barn Ungdom Utbildning
 Box 73, 845 21 Svenstavik
 0687 - 161 00

Ansökan om utökad vistelsetid vid förskola/fritidshem

Ansökan skickas/ges till aktuell rektor/förskolechef

Barnets/elevens namn	Personnummer
----------------------	--------------

Vårdnadshavare 1

Namn		E-post	
Adress		Postadress	
Personnummer	Telefon hem	Telefon arbete	Telefon mobil

Vårdnadshavare 2

Namn		E-post	
Adress		Postadress	
Personnummer	Telefon hem	Telefon arbete	Telefon mobil

Förskola/fritidshem

Skäl för ansökan (får du inte plats med all text nedan, fortsätt på baksidan)

Utökad vistelse ska gälla fr. o m t o m

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Tid					

De uppgifter du lämnar är nödvändiga för att myndigheten ska kunna fullgöra arbetsuppgifter enligt 10§ personuppgiftslagen. Myndigheten ansvarar för att lämnade uppgifter hanteras i överensstämmelse med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2



Barn Ungdom Utbildning
Box 73, 845 21 Svenstavik
0687 - 161 00

Ansökan om utökad vistelsetid vid förskola/fritidshem

Ansökan skickas/ges till aktuell rektor/förskolechef

Nedanstående ifylls av rektor/förskolechef och skickas därefter till Barn- och utbildningschef

Tillstyrker behoven

Datum

.....

Rektor/förskolechef

Underskrift

.....