

Förändring av omsorgstider i förskola och pedagogisk omsorg

Denna blankett skickas/ lämnas till respektive avdelning för att godkännas av förskolechef.
Ansökan om förändring av omsorgstider lämnas **en månad** innan förändringen ska gälla.

1. Barnets namn	Personnummer
Nuvarande förskola	Nuvarande pedagogisk omsorg
2. Barnets namn	Personnummer
Nuvarande förskola	Nuvarande pedagogisk omsorg

Önskad placeringstid, timmar per vecka. Markera med kryss.

<input type="checkbox"/> Mer än 15 timmar/ Vecka
<input type="checkbox"/> Högst 15 timmar/ Vecka
<input type="checkbox"/> Högst 15 timmar/ Vecka, inte placerad under loven (allmän förskola 3-5-åringar, 525 timmar/år)

Orsak till förändringen Markera med kryss.

<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Annan orsak, ange vilken:
------------------------------------	--	--

Datum för förändringen

Förändringen önskas från och med	Förändringen önskas till och med
----------------------------------	----------------------------------

Civilstånd/samboförhållande

<input type="checkbox"/> Ensam vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad
---	---

Vårdnadshavarnas underskrift

Datum	Datum
Vårdnadshavarnas underskrift	Vårdnadshavarnas underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Godkännande av förskolechef

Förändringen godkänns från och med	Underskrift
Datum	Namnförtydligande