

Ansökan om förskola eller fritidshem på grund av särskilda skäl och /eller barnomsorg på obekväm arbetstid

Obekväm arbetstid

Barnomsorg erbjuds för de föräldrar som arbetar på obekväm arbetstid, kvällar och helger. Verksamheten vänder sig i första hand till barn i åldern 1-12 år, folkbokförda i Borgholms kommun, vars vårdnadshavare/sammanboende arbetar när ordinarie barnomsorg är stängd.

Förskola eller fritidshem på grund av särskilda skäl

Vårdnadshavare kan ansöka om förskola eller fritidshem på grund av särskilda skäl. Särskilda skäl innebär att barnet har ett eget behov av förskola eller fritidshem på grund av familjens situation i övrigt. Barn ska också erbjudas förskola eller fritidshem om de behöver särskilt stöd i sin utveckling i form av förskola eller fritidshem på grund av fysiska, psykiska eller andra skäl (se Skollagen kapitel 8 § 5 och 7 och kapitel 14 § 5 och 6).

Uppgifter om barnet

Barnets namn
Personnummer

Uppgifter om sökande

Vårdnadshavare
Personnummer
Adress
Postnummer, ort
Telefonnummer
Telefonnummer arbete
Arbetsgivare (intyg/schema ska bifogas ansökan)
Vårdnadshavare
Personnummer

Adress
Postnummer, ort
Telefonnummer
Telefonnummer arbete
Arbetsgivare (intyg/schema ska bifogas ansökan)

Barnomsorg på obekväm arbetstid

<input type="checkbox"/> Jag/vi ansöker om barnomsorg på obekväm arbetstid
Önskemål om tillsyn gäller
<input type="checkbox"/> vardagar morgon (före 06.00)
<input type="checkbox"/> vardagar kväll (efter 18.00)
<input type="checkbox"/> helg
Datum när barnomsorg önskas, inklusive inskolningstid (om inskolningsdatum ändras, vänligen meddela i god tid)

Behov av förskola/fritidshem på grund av särskilda skäl

<input type="checkbox"/> Jag/vi ansöker om förskola eller fritidshem på grund av särskilda skäl
Förskola/fritidshem
Anledning till varför barnet har behov av förskola eller fritidshem
Datum när förskola eller fritidshem önskas, inklusive inskolningstid (om inskolningsdatum ändras, vänligen meddela i god tid)

Underskrift (av båda vårdnadshavare)

Datum
Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande

Datum
Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande

Beslut

<input type="checkbox"/> Beviljas till och med: <input type="checkbox"/> Beviljas inte
Motivering till beslut utifrån barnets behov

Underskrift

Datum
Beslutsfattarens underskrift
Namnförtydligande
Titel

Blanketten skickas till:

Borgholms kommun
Utbildningsförvaltningen
Box 500
387 01 Borgholm

Läs om Borgholms kommuns hantering av personuppgifter på borgholm.se/gdpr