



Område
971 85 LULEÅ

Om plats önskas under augusti/september bör ansökan insändas under mars månad.
OBS! Blanketten måste vara fullständigt ifylld för att kunna behandlas.

Sökande

Namn				Personnummer	
Arbetsgivare/skola	Gift	Sambo	Ensamboende	Telefon arbetsgivare	
e-mailadress				Mobiltelefon	

Medsökande

Namn				Personnummer	
Arbetsgivare/skola	Gift	Sambo	Ensamboende	Telefon arbetsgivare	
				Mobiltelefon	

Adress

Adress	Nationalitet (om annat än svenskt)
Postnummer och postadress	Telefon bostaden

Med sökande avses förälder/vårdnadshavare.

Medsökande kan vara den andre föräldern eller annan med sökanden sammanboende person.

Barn

Barnets personnummer år.mån.dag-nr	Barnets namn	Skolans namn	Plats önskas from

LK 2010-03-01

Var god vänd ➔

Övriga upplysningar

Flyttning från fritidshem	Till annat fritidshem
Önskemål om behov av OB-omsorg (natt- och obekväm arbetstid) m m.	

.....
Datum

.....
Underskrift sökande

.....
Underskrift medsökande

OBS!

Rutiner vid gemensam vårdnad, ej sammanboende och barnet/barnen har växelvis boende:

Om bägge vårdnadshavarna har behov av barnomsorg, skall båda vara platsinnehavare och således lämna in var sin ansökan om barnomsorg till Barn- och utbildningsförvaltningen.

Avgift grundas på den sammanlagda inkomsten i respektive platsinnehavares hushåll.