



### Ansökan om omsorg på obekväm arbetstid

Luleå kommun erbjuder barnomsorg på obekväm arbetstid till föräldrar som har sin ordinarie arbetstid förlagd på kvällar, nätter och helger. Barnomsorg på obekväm arbetstid erbjuds i dagsläget vid Luleå OB-omsorg, som delar lokaler med Charlottendals förskola, Västra Malmgatan 8 i Luleå.

Verksamheten vänder sig till förskolebarn 1-5 år och till barn 6-13 år som är inskrivna i skolbarnomsorg. Beviljad ob-omsorg är alltid tidsbegränsad. Vid förlängt behov måste ny ansökan inkomma. Ansökan ska skickas in minst en månad innan placering önskas.

Ytterligare information om riktlinjer för barnomsorg på obekväm arbetstid finns på [www.lulea.se](http://www.lulea.se)

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter och om dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen (GDPR) [www.lulea.se/buf/personuppgifter](http://www.lulea.se/buf/personuppgifter)

**OBS! Blanketten måste vara fullständigt ifylld för att kunna behandlas.**

Vårdnadshavare 1	Personnr. (Dossiernr. för asylsökande)
Adress	Postnummer/Ort
e-mailadress	Tel/Mobilnummer
Arbetsgivare/skola	Telefon arbetsgivare
Vårdnadshavare 2	Personnr. (Dossiernr. för asylsökande)
Adress	Postnummer/Ort
e-mailadress	Tel/Mobilnummer
Arbetsgivare/skola	Telefon arbetsgivare
<b>Vårdnadsförhållande</b>	
<input type="checkbox"/> Enskild vårdnad <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad, folkbokförd på samma bostadsadress <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad, folkbokförd på olika bostadsadress	

Modersmål (om annat än svenska)
---------------------------------

Barnets personnr. (Dossnr.) år.mån.dag-nr	Barnets namn	Plats önskas fr. o. m	Placerad på förskola/fritidshem

## Anledning till omsorg på obekväm arbetstid

--

### Bilagor

Följande bilagor ska bifogas ansökan – OBS! Intygen ska vara styrkta med underskrift från arbetsgivaren.

- a) Anställningsbevis  Bifogas  
b) Arbetstidsschema  Bifogas

### Övriga upplysningar

--

#### TRANSPORT TILL/FRÅN LULEÅ OB-OMSORG

Vårdnadshavare har tagit del av; Föräldrainformation om tillsynsansvar vid transporter mellan förskola/fritidshem och OB-verksamhet som finns att läsa på [www.lulea.se](http://www.lulea.se).

Vårdnadshavare accepterar tillsynsansvar utifrån denna information och önskar erbjudande av transport till/från Luleå OB-omsorg. JA

#### Underskrift vårdnadshavare 1

#### Underskrift vårdnadshavare 2

Ort och datum	Ort och datum
Namn-teckning	Namn-teckning
Namn-förtydligande	Namn-förtydligande

**Ansökan skickas med post till:**

**Luleå kommun**

**Barn- och utbildningsförvaltningen**

**971 85 Luleå**