



# Ändring till/från avgiftsfri allmän förskola

Gäller endast avgiftsfri allmän förskola, 3 timmar/dag för 3-, 4- och 5-åringar.

## Barnet

Barnets förnamn och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Adress	Telefon bostad
Allergier <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   Om ja, ange vad	Annat modersmål än svenska
Övriga upplysningar om barnet	

## Vårdnadshavare/föräldrar/sammanboende

Vårdnadshavares förnamn och efternamn	Personnummer
E-post	Mobiltelefon
Vårdnadshavares/sambos förnamn och efternamn	Personnummer
E-post	Mobiltelefon
Civilstånd/samboförhållande <input type="checkbox"/> Gifta/sambo, barnet gemensamt <input type="checkbox"/> Gifta/sambo, barnet ej gemensamt <input type="checkbox"/> Ensamstående	Barnets vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Ensam vårdnad

Ange önskemål om placeringsform:

Önskat datum för ändring:

Med avgift	Utan avgift	
------------	-------------	--

### Avgiftsfri allmän förskola

Alla barn har rätt till allmän förskola från och med höstterminen det år de fyller 3 år. Den allmänna förskolan är avgiftsfri och omfattar 15 timmar i veckan (525 h/år). Det är inte möjligt att kombinera en plats i allmän förskola med någon annan typ av plats i förskola. Den allmänna förskolan följer grundskolans terminer och erbjuds måndag till fredag 08.30-11.30. Måltider ingår inte. Den allmänna förskolan är inte obligatorisk.

Vid byte från avgiftsbelagd förskoleverksamhet till avgiftsfri allmän förskola gäller en månads uppsägningstid.

### Information om personuppgiftsbehandling

För att kunna behandla din ansökan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt verksamhetssystem eller register. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa. För att läsa mer gå in på [www.ljungby.se/dataskyddsförordningen](http://www.ljungby.se/dataskyddsförordningen). Personuppgiftsansvarig är barn- och utbildningsnämnden.

### Ansökan skickas till:

Ljungby kommun, Barn- och utbildningskontoret, placeringshandläggare, Olofsgatan 9, 341 83 Ljungby

### Underskrift av båda föräldrarna/vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad

Ort/datum	Ort/datum
Namnsteckning	Namnsteckning
Personnummer	Personnummer