



## Ansökan om omsorg på obekvämt arbetstid

### Barnet

|                               |                           |
|-------------------------------|---------------------------|
| Barnets förnamn och efternamn | Personnummer (10 siffror) |
| Adress                        | Telefon bostad            |
| Annat modersmål än svenska    |                           |
| Övriga upplysningar           |                           |

### Vårdnadshavare

|   |                |
|---|----------------|
| Vårdnadshavares förnamn och efternamn   | Personnummer   |
| E-post  | Mobiltelefon   |
| Arbetsgivare  | Telefon arbete |
| Vårdnadshavares/sambos förnamn och efternamn  | Personnummer   |
| E-post  | Mobiltelefon   |
| Arbetsgivare  | Telefon arbete |
| Vårdnadsförhållande<br><input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad, folkbokförda på samma adress <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad, folkbokförda på olika adresser <input type="checkbox"/> Ensam vårdnad |                |

### Placerad på denna förskola (ordinarie placering):

### Vilket datum önskas?

### Önskat behov per månad på obekvämt arbetstid

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Ansökan tillsammans med styrkt arbetsgivarintyg från båda vårdnadshavare ska vara inlämnad senast två månader innan du behöver omsorg. Önskat schema för barnet lämnas senast tre veckor innan, till den ordinarie förskolan.

### 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, Område 1,2 och 3, 341 83 LJUNGBY

### Underskrift vårdnadshavare

|              |              |
|--------------|--------------|
| Ort/datum    | Ort/datum    |
| Namnteckning | Namnteckning |

