

Ansökan om barnomsorg av särskilda skäl

Personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

* Obligatoriska fält

Ansökan skickas till
Upplands Väsby kommun
Documentcontroller UBN
194 80 Upplands Väsby

Personuppgifter, barn

Barnets namn *	Personnummer *
Förskola/skola *	Avdelning/Klass *

Personuppgifter, vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1, Förnamn *	Personnummer *
Efternamn *	Telefon *
Adress *	E-post *
Postnummer *	Ort *
Ensam vårdnadshavare * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Nej, fyll i uppgifterna nedan
Vårdnadshavare 2, Förnamn	Personnummer
Efternamn	Telefon
Adress	E-post
Postnummer	Ort

Ansökan

<input type="checkbox"/> Jag önskar förtur till barnomsorgen av särskilda skäl	<input type="checkbox"/> Jag önskar utökad tid inom barnomsorgen av särskilda skäl	Skäl till ansökan
Nuvarande vistelsetid (om barnet har en placering) (antal timmar/vecka)	Önskemål om vistelsetid (antal timmar/vecka)	

Följande handlingar skickas med ansökan

<input type="checkbox"/> Intyg/Utredning som styrker barnets behov (från läkare, habilitering, psykolog etc.) <input type="checkbox"/> Andra intyg som styrker behovet (t.ex. vårdnadshavares läkarintyg)	<input type="checkbox"/> Yttrande från Socialtjänsten som styrker behovet av bistånd av familjesociala eller andra särskilda familjeskäl
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Underskrift vårdnadshavare 1

Ort och datum

Underskrift**Underskrift vårdnadshavare 2**

Ort och datum

Underskrift

Vid frågor om barnomsorg, vänligen kontakta Väsby Direkt på telefon 08-590 970 00.

Kommunens regler och tillämpningsföreskrifter för barnomsorg hittar du på hemsidan www.upplandsvasby.se