

Blanketten skickas till:
Österåker kommun
Alceahuset
Utbildningsförvaltningen
184 86 ÅKERSBERGA

Datum

Ansökan om utökad vistelsetid i förskola/familjedaghem/fritidshem

Barnets namn:	<input type="text"/>	Personnummer:	<input type="text"/>	Placering:	<input type="text"/>
---------------	----------------------	---------------	----------------------	------------	----------------------

Vårdnadshavare, förnamn	Vårdnadshavare, efternamn	Vårdnadshavare, personnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gatuadress	Postnummer	Postadress
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, bostad	Telefon, arbete	E-postadress
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vårdnadshavare, förnamn	Vårdnadshavare, efternamn	Vårdnadshavare, personnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gatuadress	Postnummer	Postadress
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, bostad	Telefon, arbete	E-postadress
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antal barn i familjen	<input type="text"/>	Födda år <input type="text"/>

Ansökan görs av följande skäl:

Intyg från ex psykolog, logoped, läkare bifogas:

- Ja
 Nej

Namnteckning, vårdnadshavare:

Namnteckning, vårdnadshavare:

Namnförtydligande:

Enskild vårdnad

Namnförtydligande:

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen och datalagen och kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid hantering och utbetalning av vårdnadsbidrag.