

De uppgifter som ni fyller i kommer att användas för att Ekerö kommun ska kunna ge er den service ni har rätt till. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).

Sänds till adressen längst ned på sidan.

Uppgifter om barnet/en

Namn:	Personnr:
Namn:	Personnr:
Namn:	Personnr:
Adress:	
Postnr:	Postadress:
Barnet går idag på förskola/pedagogisk omsorg/fritidshem (ange enhetens namn):	

Uppgifter om vårdnadshavare

Namn:	Personnr:	Telefon:
Adress om inte samma som barnet:	Postnr:	Ort:
E-postadress:	Mobiltelefon:	Hemtelefon:
Arbetsgivare:	Telefon:	
Närmsta chef:	Telefon:	

Namn:	Personnr:	Telefon:
Adress om inte samma som barnet:	Postnr:	Ort:
E-postadress:	Mobiltelefon:	Hemtelefon:
Arbetsgivare:	Telefon:	
Närmsta chef:	Telefon:	

Civilstånd <input type="checkbox"/> Giftn/Sambo barnet gemensamt <input type="checkbox"/> Giftn/sambo barnet ej gemensamt <input type="checkbox"/> Ensamstående
Vårdnadsförhållande <input type="checkbox"/> Enskild vårdnad <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad/samma adress <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad/skilda adresser

Tillsyn önskas från och med:

Datum

Handlingar som ska bifogas

- Arbetsgivarintyg (anställningsbevis)
- Arbetstidsschema
- Schema för barnets totala behov av tillsyn dag, kväll och natt.

Övriga upplysningar

--

Vid gemensam vårdnad ska ansökan vara underskriven av båda vårdnadshavarna.

Ort och datum	Ort och Datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande