

Ansökan om utökad tid i barnomsorgen på grund av särskilda behov

Ansökan sänds till: **Bildningsförvaltningen
Nora kommun
Tingshuset
713 80 Nora**

Barnets/barnens personuppgifter

Personnummer	För- och efternamn	Önskad omsorg			Nuvarande placering
		Daghem	Familjedh	Fritidsh	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vuxen 1 personuppgifter

Namn		Personnummer
Yrke/sysselsättning		Telefon arbetet
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	

Vuxen 2 personuppgifter

Namn		Personnummer
Yrke/sysselsättning		Telefon arbetet
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	

Gemensam vårdnad

Enskild vårdnad

Motivering till önskemål om behovet av utökad tid

Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (SFS 1998:204).

Vuxen 1

.....
Datum

.....
Underskrift

Vuxen 2

.....
Datum

.....
Underskrift

Bilagor Antal