

**Ansökan om barnomsorg under lov**

Plats önskas från och med	Till och med
Förskola/Fritidshem	

Barnet

För-och efternamn
Personnummer

Vårdnadshavare 1

För-och efternamn	Personnummer
Telefon	Mailadress
Arbetsgivare/skola (obligatorisk uppgift)	Telefon arbete/skola

Vårdnadshavare 2 eller make/maka/sambo som är folkbokförd på samma adress som vårdnadshavare 1

För-och efternamn	Personnummer
Telefon	Mailadress
Arbetsgivare/skola (obligatorisk uppgift)	Telefon arbete/skola

Övriga upplysningar

--

**Underskrift**

Ort och datum
Underskrift sökanden
Namnförtydligande

OBS!

Avgift för lovfrtids/omsorg under lov förskola gäller enligt maxtaxa. Minsta tidsenhet för debitering är en kalendervecka, där varje påbörjad vecka är en ny tidsenhet.

Blanketten skickas till:

Förskolekontoret, Rådhuset,
Trädgårdsgatan 2
451 81 Uddevalla

Telefon: 0522-69 60 00
forskolan@uddevalla.se