

Barnets/elevers uppgifter

För- och efternamn	Personnummer
Förskola/fritidshem	Ansökan gäller från och med

Vårdnadshavare 1

För- och efternamn	Personnummer
Gatuadress, postadress och ort	Telefon dagtid

Vårdnadshavare 2

För- och efternamn	Personnummer
Gatuadress, postadress och ort	Telefon dagtid

Skäl för ansökan

Beskriv de omständigheter som gör att ni ansöker om utökad tid i förskola/fritidshem. Det går även bra att använda baksidan av blanketten.

Dina uppgifter kommer att behandlas enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information om hur Habo kommun behandlar dina uppgifter finns på www.habokommun.se/personuppgifter.

.....
Datum

.....
Underskrift vårdnadshavare 1

.....
Underskrift vårdnadshavare 2

Förskolechefs yttrande

Ja Nej

Utökad tid enligt 8 kap. 5 § tillstyrks med
..... timmar per vecka. Avgift enligt ordinarie taxa.

Utökad tid enligt 8 kap. 7 § tillstyrks med
..... timmar per vecka. Avgiftsfri placering.

Förskolechefs underskrift och namnförtydligande

Rektors yttrande

Ja Nej

Utökad tid enligt 14 kap. 6 § tillstyrks med
..... timmar per vecka.

Vid tid över 15 timmar/vecka utgår avgift enligt taxa.

Rektors underskrift och namnförtydligande

Beslut av Habo kommun

Utökad tid beviljas under perioden

Utökad tid beviljas inte. Motivering:

.....
Datum

.....
Underskrift, barn- och utbildningschef