



Barnets/elevens 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.

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PUL)

Datum

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Förskolechefs yttrande

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utökad tid enligt 14 kap. 6 § tillstyrks med timmar per vecka.
Vid tid utöver 15 timmar/vecka utgår avgift enligt taxa.
Rektors underskrift och namnförtydligande

Beslut av Habo kommun

<input type="checkbox"/> Utökad tid beviljas under perioden
<input type="checkbox"/> Utökad tid beviljas inte. Motivering:
.....
Datum
Underskrift, barn- och utbildningschef