



Bildningsförvaltningen

ANSÖKAN OM LOVOMSORG/Fritidshem

Skickas till Åstorps kommun
Bildningsförvaltningen, 265 80 ÅSTORP

Dokumentägare: Stab

Fastställt 2003-12-15

Reviderad: 2018-07-24

Barnet

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postadress	Bostadstelefon

Vårdnadshavare/sammanboende

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Arbetsplats/skola	Telefon arbete/skola	Mobiltelefon
Efternamn	Förnamn	Personnummer
Arbetsplats/skola	Telefon arbete/skola	Mobiltelefon

Behov av lovomsorg vecka/veckor

Önskemål om placering

Omsorgsbehov med hänsyn tagen till vårdnadshavares arbets- och restider.

Vecka 1	Barn lämnas	Barn hämtas	Vecka 2	Barn lämnas	Barn hämtas	Vecka 3	Barn lämnas	Barn hämtas
Måndag			Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag			Fredag		

Om schemat omfattar mer än 3 veckor lämnas uppgifter på separat bilaga.

Fast avgift uttages per vecka oavsett utnyttjande.

Ansökan lämnas senast en månad före höst-, jul-, sport- och påsklov och två månader före sommarlovet.

OBS! Ansökan är bindande.

Datum	Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
	Ensam vårdnadshavare ()	Gemensam vårdnad ()
	Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under.	