

**Barn**Personnummer \_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_  
Efternamn \_\_\_\_\_  
Adress \_\_\_\_\_  
C/o \_\_\_\_\_  
Postnummer/Ort \_\_\_\_\_**Barn**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Barnets förskola/familjedaghem/flerfamiljssystem** \_\_\_\_\_**Ny tid gäller från och med: datum** \_\_\_\_\_**Gäller tills nytt kontrakt lämnas****Vårdnadshavare**Personnummer \_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_  
Efternamn \_\_\_\_\_  
Adress \_\_\_\_\_  
C/o \_\_\_\_\_  
Postnummer/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon bostad \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
E-postadress \_\_\_\_\_  
Arbetsplats/skola/praktikplats \_\_\_\_\_  
Telefon arbetsgivare/skola/praktikplats \_\_\_\_\_**Vårdnadshavare**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Omfattning av arbete, studier eller praktik

max 25%  max 50%  max 75%  över 75% Arbetssökande Ja  Nej Föräldraledig för syskon Ja  Nej 

Omfattning av arbete, studier eller praktik

max 25%  max 50%  max 75%  över 75% Arbetssökande Ja  Nej Föräldraledig för syskon Ja  Nej 

Omsorgstid (kontrakterad tid). Barn till föräldralediga och arbetssökande har rätt till 20 timmar per vecka.

 max 15 tim/vecka  max 20 tim/vecka  max 25 tim/vecka  max 35 tim/vecka  över 35 tim/vecka**Underskrift av vårdnadshavare**

DATUM \_\_\_\_\_ NAMNTECKNING \_\_\_\_\_

DATUM \_\_\_\_\_ NAMNTECKNING \_\_\_\_\_

**Blanketten ska skickas till Antagningsenheten**