

De uppgifter som ni fyller i på blanketten kommer att användas till nödvändig information inom Utbildningsförvaltningen för att vi ska kunna ge er den service ni har rätt till. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddslagen (GDPR). Uppgifterna medför nya användningsområden som till exempel inloggningsuppgifter till skolnätet och skapande av elevers e-postkonto.

Skickas till adressen längst ner på sidan.

Barnets personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Har någon av barnets vårdnadshavare annat modersmål än svenska? ☐ Nej ☐ Ja		Språk
Särskilda behov/Övriga upplysningar		

Vårdnadshavares personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Adress		Postadress
e-post	Mobilnr	Arbetsgivare/Studiesamordnare

Vårdnadshavares personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Adress		Postadress
e-post	Mobilnr	Arbetsgivare/Studiesamordnare

Önskemål om omsorg på obekväm arbetstid

Behov från och med (datum).....	
Behovet avser - Ange tid:.....	
☐	Jag/vi har tagit del av informationen på sida 2
☐	Jag/vi försäkrar att jag/vi inte har någon annan möjlighet att ordna omsorgen. Jag/vi lämnar skriftliga motiveringar på sid. 2

Underskrift (vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift)

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare, namnteckning	Vårdnadshavare, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ansökan om omsorg på obekväm arbetstid.

Beslut av Utbildningsförvaltningen Järfälla kommun

☐ Beviljas	För tiden: Från och med, datum
☐ Avslås	
Ort och datum	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Med ansökan ska bifogas:

- Arbetsgivarintyg
- Arbetsschema som är styrkt av arbetsgivaren
- Om båda vårdnadshavare har arbete på obekväm arbetstid ska båda ha skriftligt intyg från respektive arbetsgivare
- Schema för barnets tider. Blankett finns på hemsidan och hos Servicecenter.

Övrig information

- Familjen ska ha ett stadigvarande behov av minst tre månader, minst 15 timmar obekväm arbetstid per månad.
- Barnets schema utgår från vårdnadshavarnas arbetstider och restid, vilket innebär att barnet är ledigt när vårdnadshavare är ledig.
- Plats erbjuds utifrån behovsdatum, omsorgsbehov och kötid.
- Vid förändring av schema ska vårdnadshavarna lämna schemat 30 dagar innan förändringen ska börja gälla.
- Uppsägningstiden är en månad.

Beskriv här de omständigheter som gör att du själv inte kan ordna omsorgen på annat sätt:

Övrig information:

Barnets personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

Barnets personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

Barnets personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

Vårdnadshavare	Maka/make/sambo	Övriga upplysningar
☐ Arbetar	☐ Arbetar	
☐ Studerar	☐ Studerar	
☐ Arbetssökande	☐ Arbetssökande	
☐ Föräldraledig	☐ Föräldraledig	

Blanketten skickas in på grund av ☐ Barnet är placerat ☐ Schemaändring

Obligatorisk uppgift: Schemat gäller från och med datum måndag vecka 1:

V. 1		V. 2	
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	
Lördag		Lördag	
Söndag		Söndag	
V. 3		V. 4	
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	
Lördag		Lördag	
Söndag		Söndag	
V. 5		V. 6	
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	
Lördag		Lördag	
Söndag		Söndag	

Namnteckningar (vid två vårdnadshavare krävs bådas namnteckningar)

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare 1, namnteckning	Vårdnadshavare 2, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Mobilnummer	Mobilnummer