



**Ansök om lovdagsomsorg
fritidshem**

Uppgifter om sökande

Barn 1 namn	Barn 1 personnummer
Barn 2 namn	Barn 2 personnummer
Vårdnadshavares namn (platsinnehavaren)	Vårdnadshavares personnummer
Adress	Telefonnummer dagtid

Placering

Önskar lovdagsomsorg på fritidshem:
☐ Placeringen avser perioden 1 sep till 28 feb, år 20 ____
☐ Placeringen avser perioden 1e mars till 31 aug, år 20 ____
Önskar tillsynsbehov antal timmar/vecka:

Underskrift

Underskrift vårdnadshavare 1	Ort och datum
Namnförtydligande	
Underskrift vårdnadshavare 2	Ort och datum
Namnförtydligande	

Hantering av personuppgifter

I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På kommun.falkenberg.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt kontaktcenter på 0346-88 60 00.