

## Ansökan barnomsorg obekväm arbetstid

### Personuppgifter om barnet

Namn	Personnummer
Har någon av barnets vårdnadshavare annat språk än svenska? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilket?
Särskilda behov/övriga upplysningar	

### Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Mobil
E-post	
Arbetsgivare/skola/motsvarande	Kontaktuppgifter till arbetsgivare/skola/motsvarande

### Vårdnadshavare 2/ alternativt annan maka/make/sambo

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Mobil
E-post	
Arbetsgivare/skola/motsvarande	Kontaktuppgifter till arbetsgivare/skola/motsvarande

Övriga personer i hushållet (syskon/sambo etc)	Personnummer
--	--------------

### Önskemål om omsorg på obekväm arbetstid

Behovet avser:  Kvällar  Nätter  Helger

Behov från och med (datum)
----------------------------

Jag behöver även en plats på dagtid och kommer att ansöka om platsen i e-tjänsten

### Information om behandling av personuppgifter

Utbildningsnämnden i Upplands-Bro kommun är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. Vi behandlar dina personuppgifter för att kunna handlägga och utreda ärenden, fatta beslut och kommunicera handlingar med dig. Läs gärna hela vår information om behandling av personuppgifter på [www.upplands-bro.se/personuppgifter-utbildningsnamnden](http://www.upplands-bro.se/personuppgifter-utbildningsnamnden). Där beskriver vi dina rättigheter och hur vi samlar in och behandlar dina personuppgifter.

## Med ansökan ska bifogas:

- Arbetsgivarintyg
- Arbetschema som är styrkt av arbetsgivare
- Där båda vårdnadshavarna har arbete på obekvämt arbetstid ska båda ha skriftligt intyg från respektive arbetsgivare
- Schema för barnets tider. Blankett finns här

## Övrig information

- Familjen ska ha ett stadigvarande behov av minst sex månader, minst 20 timmar obekvämt 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 14 dagar innan förändringarna börjar gälla.
- Uppsägningstiden är en månad.

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

Jag har tagit del av informationen på sidan 2

Jag försäkrar att jag inte har någon annan möjlighet att ordna omsorgen. Jag lämnar de skriftliga intyg som efterfrågas på sidan 2.

## Underskrift (vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna)

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

**Skicka ifyllt blankett till**

utbildningsnamnden@upplands-bro.se

Upplands-Bro kommun  
Utbildningsnämnden  
196 81 Kungsängen

**Har du frågor, kontakta oss gärna:**

Telefon: 08-581 690 00

E-post: utbildningsnamnden@upplands-bro.se