



Ansökan om lovtillsyn skall skickas till 97.Förskolecentrum, 671 81 ARVIKA senast en månad innan plats önskas. Ansökan är bindande om inte ev ändringar meddelas till expeditionen en månad i förväg. Avgift för lovtillsyn är 75 kronor/dag.

BEHOV AV LOVTILLSYN

Datum	Fr o m (kl)	T o m (kl)

PERSONUPPGIFTER

Barn 1, namn	Personnummer	Önskad placering
Barn 2, namn	Personnummer	Önskad placering
Namn vårdnadshavare 1	Personnummer	Telefon arb
Namn vårdnadshavare 2	Personnummer	Telefon arb
Adress		Telefon bost
Arbetsgivare vårdnadshavare 1	Arbetsgivare vårdnadshavare 2	
Särskilda vårdbehov m m (t ex rörelsehinder, sjukdom, allergi)		
Egna önskemål		

Underskrift

EXP ANTECKNINGAR

Datum	Placeringsställe	Avgift

Kopia skickas till

Sökande Placeringsställe

Arvika kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordning och den svenska kompletterande lagen för dataskydd. För mer information om Arvika kommuns hantering av personuppgifter besök vår webbplats www.arvika.se/dataskydd.