

Uppgifter om barnet

Barnets namn	Personnummer	Önskad placering
Särskilda behov (t.ex. rörelsehinder, sjukdom, allergi, kost)		
Namn vårdnadshavare 1	Personnummer	Telefonnummer
Namn vårdnadshavare 2	Personnummer	Telefonnummer
Adress		
Vårdnadshavare 1, arbetsgivare och tfn arbete		Vårdnadshavare 2, arbetsgivare och tfn arbete

Behov av lovtillsyn

Datum	fr.o.m. kl.	t.o.m. kl.

Vårdnadshavares underskrift

Namnteckning	Namnteckning
--------------	--------------

Administrationens anteckningar

Datum	Placeringsställe	Avgift
Kopia skickas till <input type="checkbox"/> Sökande <input type="checkbox"/> Placeringsställe		

Kontrollera att blanketten är fullständigt ifylld. Om uppgifter saknas kan ansökan inte registreras.

Ansökan om lovtillsyn skall lämnas senast en månad innan plats önskas. Ansökan är bindande om eventuella ändringar inte meddelas till administrationen en månad i förväg.

Avgift för lovtillsyn är 75 kr/dag, maxavgift 1097 kr/månad.

Blanketten insändes fullständigt ifylld till:

Arvika kommun
97. Förskolecentrum
671 81 Arvika

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.