



## Ansökan om skolbarnomsorgsplats - grundskola

Ni kan hitta information om reglerna för skolbarnomsorg på vår hemsida

### Sökandes personuppgifter – vårdnadshavare

|                     |
|---------------------|
| För- och efternamn: |
| Personnummer:       |
| Postadress:         |
| Postnummer och ort: |
| E-postadress:       |
| Mobiltelefon:       |

### Sysselsättning

Arbetar eller studerar. Om du kryssar denna ruta fyll i nedan.

|  |  |
|--|--|
| Ange arbetsplats där du arbetar eller skola/<br>högskola där du studerar | Telefonnummer till arbetet (om aktuellt) |
|--|--|

Är arbetssökande eller föräldraledig för vård av barn

### Gemensam vårdnad

Vid gemensam vårdnad fyller ni även i uppgifter för den andra vårdnadshavaren

|                     |
|---------------------|
| För- och efternamn: |
| Personnummer:       |
| Postadress:         |
| Postnummer och ort: |
| E-postadress:       |
| Mobiltelefon:       |

### Sysselsättning

Arbetar eller studerar. Om du kryssar denna ruta fyll i nedan.

|  |  |
|--|--|
| Ange arbetsplats där du arbetar eller skola/<br>högskola där du studerar | Telefonnummer till arbetet (om aktuellt) |
|--|--|

Är arbetssökande eller föräldraledig för vård av barn



### Uppgifter om barnet

Om ni är två vårdnadshavare och barnet bor tillsammans med er behöver ni inte fylla i adressuppgifter. Om ni har delad vårdnad anger ni den adress barnet är folkbokfört på.

|                     |
|---------------------|
| För- och efternamn: |
| Personnummer:       |
| Postadress:         |
| Postnummer och ort: |

### Barnet är folkbokfört i Leksands kommun

- Ja  
 Nej

Ni behöver ange varför ni söker skolbarnomsorg i Leksand för att vi ska kunna behandla er ansökan.

- Flytt, med avsikt att folkbokföra sig i Leksands kommun

Om ni avser att flytta till Leksands kommun ange datum när ni kommer att folkbokföra er här.

|                     |
|---------------------|
| Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD): |
|---------------------|

### Har ditt barn annat modersmål än svenska?

- Ja  
 Nej

|                |
|----------------|
| Om Ja, vilket: |
|----------------|

### Önskat startdatum

Ange det datum ni önskar att plats ska erbjudas.

|                     |
|---------------------|
| Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD): |
|---------------------|

### Önskemål om fritidshem

|   |
|---|
| Ange skola där barnet ska gå på fritidshem. |
|---|

### Underskrift

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| Vårdnadshavare 1 | Vårdnadshavare 2 (om aktuellt) |
| Ort och datum    | Ort och datum                  |
| Namnunderskrift  | Namnunderskrift                |



LEKSANDS  
KOMMUN

Utbildningssektorn  
Leksands kommun  
Torget 5  
793 80 Leksand

Leksands kommun använder dina och ditt barns personuppgifter för att kunna behandla din ansökan. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningen 6.1 e. Uppgifterna används endast för administration av ansökan. Dina personuppgifter gallras efter 2 år. Dina uppgifter behandlas av ett personuppgiftsbiträde. Kommunstyrelsen är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

För mer information om dina rättigheter enligt Dataskyddsförordningen kontakta [kommun@leksand.se](mailto:kommun@leksand.se).