

**Ansökan om barnomsorg på obekväm arbetstid**

**(kvällar, nätter och/eller helger)**

**Ansökan skickas till:**

Eslövs kommun, Barn och Utbildning, Placeringsenheten

241 80 Eslöv

**Barnets uppgifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnummer | Efternamn | Förnamn |
| Nuvarande dagverksamhet (förskola/pedagogisk omsorg/fritidshem): | | |
| **Barnomsorgsbehov** | | |
| Barnomsorg önskas från (datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kvällar  Nätter  Helger | | |

**Sökande**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sökandes personnummer | Sökandes namn | | | |
| Vårdnadshavare för barnet  Ja  Nej | E-post | | Telefon | |
| Utdelningsadress | | Postnummer och Ort | | |
| Medsökandes personnummer | Medsökandes namn | | | |
| Vårdnadshavare för barnet  Ja  Nej | E-post | | Telefon | |
| Utdelningsadress | | Postnummer och Ort | | |
|  | |  | |  |
| Civilstånd  Gifta/sambo, gemensamt barn  Gifta/sambo, ej gemensamt barn  Ensamstående | | | | |

**Ange skäl för ansökan** (motivering till behovet av barnomsorg på obekväm arbetstid)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Vid gemensam vårdnad skall ansökan vara undertecknad av båda vårdnadshavarna**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |  |  | Datum |  |
|  | |  |  | |
| Sökandes namnteckning | | | Medsökandes namnteckning | |

*De uppgifter som lämnas registreras i Barn och Utbildnings dataregister. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PuL).*



**Skickas till:**

**Eslövs kommun, Barn och Utbildning, Placeringsenheten, 241 80 Eslöv**

**Vistelsetidsschema för omsorg på obekväm arbetstid**

Barnets behov av omsorg på obekväm arbetstid beräknas utifrån vårdnadshavares arbetstid inklusive restid. Vistelsetidsschema ska lämnas i samband med erhållande om placering och vid varje varaktig förändring av barnets omsorgsbehov samt på begäran av förvaltningen Barn och Utbildning. Ändring av barnets vistelsetid ska lämnas senast 3 veckor innan förändringen träder i kraft.

**Vistelsetidsschemat gäller från**

|  |
| --- |
| Datum |

**Uppgifter om barnet:**

|  |  |
| --- | --- |
| Personnummer | Namn |

**Vårdnadshavare/sammanboende**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnummer | Namn | Telefon arbete |
| Personnummer | Namn | Telefon arbete |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Barnets omsorgsbehov** | | **Vårdnadshavares arbetstid**  **inkl restid** | | **Sammanboendes arbetstid**  **inkl restid** | |
| **Vecka 1** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** |
| **Måndag** |  |  |  |  |  |  |
| **Tisdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Onsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Torsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Fredag** |  |  |  |  |  |  |
| **Lördag** |  |  |  |  |  |  |
| **Söndag** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Barnets omsorgsbehov** | | **Vårdnadshavares arbetstid**  **inkl restid** | | **Sammanboendes arbetstid**  **inkl restid** | |
| **Vecka 2** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** |
| **Måndag** |  |  |  |  |  |  |
| **Tisdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Onsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Torsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Fredag** |  |  |  |  |  |  |
| **Lördag** |  |  |  |  |  |  |
| **Söndag** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Barnets omsorgsbehov** | | **Vårdnadshavares arbetstid**  **inkl restid** | | **Sammanboendes arbetstid**  **inkl restid** | |
| **Vecka 3** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** |
| **Måndag** |  |  |  |  |  |  |
| **Tisdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Onsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Torsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Fredag** |  |  |  |  |  |  |
| **Lördag** |  |  |  |  |  |  |
| **Söndag** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Barnets omsorgsbehov** | | **Vårdnadshavares arbetstid**  **inkl restid** | | **Sammanboendes arbetstid**  **inkl restid** | |
| **Vecka 4** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** |
| **Måndag** |  |  |  |  |  |  |
| **Tisdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Onsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Torsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Fredag** |  |  |  |  |  |  |
| **Lördag** |  |  |  |  |  |  |
| **Söndag** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Barnets omsorgsbehov** | | **Vårdnadshavares arbetstid**  **inkl restid** | | **Sammanboendes arbetstid**  **inkl restid** | |
| **Vecka 5** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** |
| **Måndag** |  |  |  |  |  |  |
| **Tisdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Onsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Torsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Fredag** |  |  |  |  |  |  |
| **Lördag** |  |  |  |  |  |  |
| **Söndag** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Barnets omsorgsbehov** | | **Vårdnadshavares arbetstid**  **inkl restid** | | **Sammanboendes arbetstid**  **inkl restid** | |
| **Vecka 6** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** | **Fr o m** | **T o m** |
| **Måndag** |  |  |  |  |  |  |
| **Tisdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Onsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Torsdag** |  |  |  |  |  |  |
| **Fredag** |  |  |  |  |  |  |
| **Lördag** |  |  |  |  |  |  |
| **Söndag** |  |  |  |  |  |  |