

**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** |  |  |  |  |  |  |