

Ändring till/från avgiftsfri allmän förskola

Gäller endast avgiftsfri allmän förskola, 3 timmar/dag för 3-, 4- och 5-åringar.

Barnet

Barnets förnamn och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Adress	Telefon bostad
Allergier <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange vad	Annat modersmål än svenska
Övriga upplysningar om barnet	

Vårdnadshavare/föräldrar/sammanboende

Vårdnadshavares förnamn och efternamn	Personnummer
E-post	Mobiltelefon
Vårdnadshavares/sambos förnamn och efternamn	Personnummer
E-post	Mobiltelefon
Civilstånd/samboförhållande <input type="checkbox"/> Gifta/sambo, barnet gemensamt <input type="checkbox"/> Gifta/sambo, barnet ej gemensamt <input type="checkbox"/> Ensamstående	Barnets vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Ensam vårdnad

Ange önskemål om placeringsform:

Önskat datum för ändring:

Med avgift	Utan avgift	
-------------------	--------------------	--

Avgiftsfri allmän förskola

Alla barn har rätt till allmän förskola från och med höstterminen det år de fyller 3 år. Den allmänna förskolan är avgiftsfri och omfattar 15 timmar i veckan (525 h/år). Det är inte möjligt att kombinera en plats i allmän förskola med någon annan typ av plats i förskola. Den allmänna förskolan följer grundskolans terminer och erbjuds måndag till fredag 08.30-11.30. Måltider ingår inte. Den allmänna förskolan är inte obligatorisk.

Vid byte från avgiftsbelagd förskoleverksamhet till avgiftsfri allmän förskola gäller en månads uppsägningstid.

Information om personuppgiftsbehandling

För att kunna behandla din ansökan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt verksamhetssystem eller register. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa. För att läsa mer gå in på www.ljungby.se/dataskyddsförordningen. Personuppgiftsansvarig är barn- och utbildningsnämnden.

Ansökan skickas till:

Ljungby kommun, Barn- och utbildningskontoret, placeringshandläggare, Olofsgatan 9, 341 83 Ljungby

Underskrift av båda föräldrarna/vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad

Ort/datum	Ort/datum
Namnsteckning	Namnsteckning
Personnummer	Personnummer