



Avtal vid föräldraledighet

Har du frågor?

Gävle kommun
 Utbildning Gävle
 Telefon 026-17 80 00
utbildning@gavle.se

Datum : _____

Skickas till:

Gävle kommun
 Utbildning Gävle
 Box 603
 801 26 Gävle

Ansvarig myndighet är Utbildningsnämnden.

Blanketten fylls i tillsammans med ansvarig chef på förskolan och skickas av vårdnadshavare till Utbildning Gävle.

Personuppgifter

*Obligatoriskt fält

| | | |
|----------------------------|--|---------------|
| Fakturamottagare: Förnamn* | | Personnummer* |
| Efternamn* | | |
| Barn 1: Förnamn | Nuvarande placering (förskola)+telefonnummer | |
| Barn 1: Efternamn | Personnummer | |
| Barn 2: Förnamn | Nuvarande placering (förskola)+telefonnummer | |
| Barn 2: Efternamn | Personnummer | |
| Barn 3: Förnamn | Nuvarande placering (förskola)+telefonnummer | |
| Barn 3: Efternamn | Personnummer | |

Det nya barnet och syskon 1-5 år

| |
|---|
| Det nya barnets födelsedatum/beräknade förlossning |
| Det placerade barnet behåller sin förskoleplats max 15 tim/vecka under föräldraledigheten: Datum fr.o.m. t.o.m. |
| Platsen sägs upp (en månads uppsägningstid) datum fr.o.m. |
| Platsen sägs upp datum fr.o.m. med garanti åter datum fr.o.m. |
| Plats önskas i avgiftsfri allmän förskola, 525 tim/år = 3 tim/dag, 5 dagar i veckan. Gäller från höstterminen det året barnet fyller tre år. Gäller inte under grundskolans lov. |

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift förskolechef/rektor

| | |
|-------------------|---------------|
| Namnteckning | |
| Namnförtydligande | Telefonnummer |

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026–178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.

Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift.

Underskrift

| | |
|--------------------------------|---------------|
| Vårdnadshavare 1: Namnteckning | |
| Namnförtydligande | Telefonnummer |
| Vårdnadshavare 2: Namnteckning | |
| Namnförtydligande | Telefonnummer |