

Närvaro på förskola 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