



LOVDAGSOMSORG

Datum

.....

Anvisningar

Behov av lovdagsomsorg meddelas platschef minst en månad i förväg

Barnets efternamn, tilltalsnamn		Personnummer (10 siffror)
Adress		Postadress
Telefonnummer, bostad	tel arbete, mannen	tel arbete, kvinnan
Mannens efternamn, tilltalsnamn		Personnummer (10 siffror)
Kvinnans efternamn, tilltalsnamn		Personnummer (10 siffror)

Plats, enhet eller dagbarnvårdare	
Period (fr o m – t o m)	Totalt antal dagar
Avgift uttages per dag i förskott oavsett om platsen utnyttjas eller ej.	

Underskrift vårdnadshavare	Underskrift platschef
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Lämna in ifylld blankett till rektorsexpeditionen på din skola.