



Ansökan om extra omsorgstid i enskild förskola – utöver lagstadgade 15 timmar per vecka vid föräldraledighet. **Blanketten skickas till:**

**Solveigs förskolor AB, Att; Mia Carlbrand, Flygledarevägen 3, 42336 Torslanda**

För- och efternamn barn	Personnummer
För- och efternamn barn	Personnummer
För- och efternamn vårdnadshavare	Personnummer
Arbetsplats/utbildningssamordnare/arbetssökande/föräldraledig	Telefon dagtid
För- och efternamn vårdnadshavare	Personnummer
Arbetsplats/utbildningssamordnare/arbetssökande/föräldraledig	Telefon dagtid
<b>Bifogas vid studier</b>	Intyg/antagningsbesked från studiesamordnaren  Schema över studiernas omfattning
<b>Bifogas vid arbete</b>	Intyg från arbetsgivare om sysselsättningsgrad
Ansökan avser totalt .....timmar per vecka fr om .....  t o m.....	
Ort och Datum	Vårdnadshavare
Ort och Datum	Vårdnadshavare