

## Ändring av omsorgsform

Barnets namn	Barnets personnummer
--------------	----------------------

Barnets placering Förskola
-------------------------------

Vill gå över till

15 timmar på grund av **föräldraledighet** från och med \_\_\_\_\_

15 timmar på grund av **arbetslöshet** från och med \_\_\_\_\_

**Ordinarie förskoleplats** på grund av arbete/studier från och med \_\_\_\_\_

**Allmän förskola** 15 tim/vecka från och med \_\_\_\_\_

**Vid 15 timmars- och allmän förskola är det personal på förskolan som avgör vilka tider och dagar som gäller för barnets vistelsetid utifrån verksamhetens möjligheter.**

Finns barnet i ordinarie förskoleverksamhet när vårdnadshavaren blir arbetssökande eller föräldraledig kan barnet behålla sin plats 15 timmar/vecka

Är barnet 3-4-5år och har en plats 15 timmar/vecka innebär detta att verksamheten är avgiftsfri under perioden då allmän förskola pågår. Maxtaxa erläggs övrig tid.

Båda vårdnadshavarna måste skriva under blanketten för att den ska vara giltig.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare