



Ansökan om lovomsorg

Barnet

Personnummer 10 siffror	Efternamn och tilltalsnamn	
Gatuadress		
Postadress	Telefonnummer	

Sökande

Modern/kvinnan

Personnummer 10 siffror	Efternamn och tilltalsnamn	
Arbetsgivare	Telefon arbetet	

Fadern/mannen

Personnummer 10 siffror	Efternamn och tilltalsnamn	
Arbetsgivare	Telefon arbetet	

Övrigt

Lovomsorg önskas i form av <input type="checkbox"/> Fritidshem <input type="checkbox"/> Dagbarnvårdare
Lovomsorg önskas datum
Schematider
Övriga upplysningar om barnet till exempel allergi, handikapp etc

Datum	Underskrift
-------	-------------

Blanketten sändes till: Barn- och utbildningsförvaltningen, 576 80 Sävsjö, tel 0382-152 71 eller 154 54.

De uppgifter Du lämnar, samt ev sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid köplacering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.