

Bildningsförvaltningen

Barnets namn	Blanketten sänds in på grund av att Kryssa i aktuell ruta	
Personnummer	Barnet är nyplacerat	
Förskola/fritidshem/pedagogisk omsorg där barnet är inskrivet	Barnet är omplacerat	
Platsinnehavarens personnummer	Närvarotiden ändras	

Närvarotiden ska omfatta all tid barnet vistas i verksamheten, från det att barnet anländer/hämtas tills barnet går hem eller till förskola/fritidshem/pedagogisk omsorg.

Närvaroperioden omfattar, fyll i antal veckor:						och gäller från och med:		
Dag Vecka 1			Dag Vecka 2			Dag Vecka 3		
	Från kl.	Till kl.		Från kl.	Till kl.		Från kl.	Till kl.
Må			Må			Må		
Ti			Ti			Ti		
On			On			On		
To			To			To		
Fr			Fr			Fr		
Lö			Lö			Lö		
Sö			Sö			Sö		

Dag Vecka 4			Dag Vecka 5			Dag Vecka 6		
	Från kl.	Till kl.		Från kl.	Till kl.		Från kl.	Till kl.
Må			Må			Må		
Ti			Ti			Ti		
On			On			On		
To			To			To		
Fr			Fr			Fr		
Lö			Lö			Lö		
Sö			Sö			Sö		

Vårdnadshavarens underskrift	
Ort och datum	Telefonnummer/mobil
Underskrift	Namnförtydligande

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Du kan läsa mer på <https://www.katrineholm.se/personuppgifter>

Handläggarens anteckningar	
Regelbunden närvarotid i genomsnitt per månad;	Timm Signatur

Blanketten lämnar du/skickar du tillsammans med ansökan till:

Bildningsförvaltningen i Katrineholms kommun. Drottninggatan 19, 641 80 Katrineholm

