

## Ansökan om ersättningsplats dag då förskolor och fritidshem har begränsat öppethållande

Barnets namn	Personnummer
Placerad på förskola/fritidshem	
Datum för dag med begränsat öppethållande	Omsorgsbehov (tid)

Vårdnadshavares namn	Vårdnadshavares namn
e-post	e-post
Mobiltelefon under vistelsedagen	Mobiltelefon under vistelsedagen
Övriga upplysningar (allergier, kost etc.)	

Datum:	Underskrift vårdnadshavare:
--------	-----------------------------

**Ansökan skickas till:**

Partille kommun, Verksamhetshandläggare placering, Utbildningsförvaltningen, 433 82 Partille

**Ansökan ska vara Verksamhetshandläggare placering tillhanda senast två månader före önskat omsorgsbehov.**

**Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. För mer information se [www.partille.se/gdpr](http://www.partille.se/gdpr)**

*Vi samordnar behovet av omsorg i kommunen, vilket innebär att det inte kan garanteras att verksamheten kommer att vara på barnets ordinarie förskola/skola. Denna omsorg kommer ej bemannas med ordinarie personal, då dessa deltar i gemensam kompetensutveckling.*