



Barn

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förskola/fritids		

Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer			
E-postadress		Mobilnummer			
Sysselsättning Arbetar	Studerar	Arbetssökande	Föräldraledig	Sjukskriven	Arbetsgivare/skola
_____%	_____%	_____%	_____%	_____%	

Vårdnadshavare 2/Sambo

Förnamn	Efternamn	Personnummer			
E-postadress		Mobilnummer			
Sysselsättning Arbetar	Studerar	Arbetssökande	Föräldraledig	Sjukskriven	Arbetsgivare/skola
_____%	_____%	_____%	_____%	_____%	

Önskad förändring av vistelsetid

Typ av förändring	Datum från och med	Datum till och med	Allmän förskola
Tillfällig Varaktig			
Önskad ny vistelsetid	Vid delad plats		
timmar/vecka	gäller vårdnadshavares 1 plats		gäller vårdnadshavares 2 plats
Skriv varför du vill ändra vistelsetiden			

Underskrift

Datum	
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2/Sambo

Lämna blanketten till barnets avdelning eller rektor.

Beslut

Beviljas	Antal timmar/vecka	Fr.o.m.	T.o.m.
Avslås			
Motivering till avslag			
Datum	Underskrift av rektor		

Information om behandling av personuppgifter

Orsa kommun kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1. Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan. Uppgifterna kan komma att överföras till andra system inom kommunen samt externa myndigheter/ verksamheter. För mer information om detta så kontaktar du verksamhetens dataskyddskontaktperson. Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på www.orsa.se

Postadress
Box 23
794 21 ORSA

Besöksadress
Kommunhuset
Parkgatan 1

Telefon
0250-55 21 00

E-post
orsa.kommun@orsa.se

Webbplats
www.orsa.se
Blankett LAR rev 20211208