



Töreboda kommun

Barnomsorgen

Box 34, 545 21 Töreboda

## Ansökan om Lovfritids

### Barn

|             |             |               |
|-------------|-------------|---------------|
| Namn:       |             | Personnummer: |
| Adress:     |             | Telefon:      |
| Postnummer: | Postadress: |               |

### Vårdnadshavare

|  |  |               |
|--|--|---------------|
| Vårdnadshavare 1:                      |  | Personnummer: |
| Arbetsgivare/skola:                    |  |               |
| Vårdnadshavare 2 /sambo:               |  | Personnummer: |
| Arbetsgivare/skola:                    |  |               |
| Tillsynsbehov vid lov dagar: tim/vecka |  |               |

### Önskad period under höstterminen samt jullovet

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### Önskad period under vårterminen samt sommarlovet

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Inkomstuppgift och schema över vistelsedagarna inlämnas omgående efter att lovplats beviljats.

|        |              |
|--------|--------------|
| Datum: | Underskrift: |
|--------|--------------|

### Beslut

|                           |
|---------------------------|
| Beviljas för perioden:    |
| Beviljas ej för perioden: |

|        |                          |
|--------|--------------------------|
| Datum: | Underskrift av personal: |
|--------|--------------------------|