

Ankomstdatum
Signatur

Dnr:

## Ansökan om utökad placeringstid i förskoleverksamhet, fritidshem eller pedagogisk omsorg

**Denna ansökan förutsätter att barnet har en placering**

### Barnets uppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Ort	Postnummer
Placerad på förskola/skola		
Nuvarande placering, antal timmar per vecka		Önskad utökad tid, antal timmar per vecka
Önskad utökad tid från och med (datum)		

### Vårdnadshavares uppgifter

Vårdnadshavare 1 namn	Vårdnadshavare 2 namn
Personnummer	Personnummer
Telefonnummer	Telefonnummer

### Skäl till att jag/vi önskar utökad tid

--

### Vårdnadshavarnas underskrift

Datum	Datum
Vårdnadshavarens underskrift	Vårdnadshavarens underskrift
Vårdnadshavarens namnförtydligande	Vårdnadshavarens namnförtydligande

Vid gemensam vårdnad ska blanketten undertecknas av båda vårdnadshavarna.

Handlingar som styrker behovet av utökad tid ska bifogas

Vårdnadshavare skickar blanketten till respektive förskolechef/rektör

Ankomstdatum
Signatur

Dnr:

## Beslut enligt delegation (Skollagen 2010:800) utökad placeringstid i förskoleverksamhet, fritidshem eller pedagogisk omsorg

Efternamn	Förnamn	Personnummer
-----------	---------	--------------

<input type="checkbox"/> beviljas enl 8 kap, 5 § med: tim/v i utökad tid (förskola)	<input type="checkbox"/> avslag enl 8 kap, 5 § (förskola)
<input type="checkbox"/> beviljas enl 8 kap, 7 § med: tim/v i utökad tid (förskola) Avgiftsreducering ges enligt skollagen kap 8, § 16	<input type="checkbox"/> avslag enl 8 kap, 7 § (förskola)
<input type="checkbox"/> beviljas enl 14 kap, 5 § med: tim/v i utökad tid (fritidshem)	<input type="checkbox"/> avslag enl 14 kap, 5 § (fritidshem)
<input type="checkbox"/> beviljas enl 14 kap, 6 § med: tim/v i utökad tid (fritidshem)	<input type="checkbox"/> avslag enl 14 kap, 6 § (fritidshem)
<input type="checkbox"/> beviljas enl 25 kap, 2 § med: tim/v i utökad tid (pedagogisk omsorg)	<input type="checkbox"/> avslag enl 25 kap, 2 § (pedagogisk omsorg)
<input type="checkbox"/> beviljas enl 25 kap, 5 § med: tim/v i utökad tid (pedagogisk omsorg)	<input type="checkbox"/> avslag enl 25 kap, 5 § (pedagogisk omsorg)

Nuvarande placeringstid (tim/vecka)	Ny total placeringstid (tim/vecka)
-------------------------------------	------------------------------------

Motivering till beslutet
--------------------------

Beslut gäller från och med (datum)	Beslut gäller till och med (datum)
------------------------------------	------------------------------------

Vid ansökan om förlängning av utökad tid ska ny skriftlig ansökan lämnas senast 1 månad innan den pågående perioden löper ut. För barn som erbjudits förskola enligt 8 kap, 7 § får avgiften avse bara den del av verksamheten som överstiger 15 timmar i veckan. Samma sak gäller för pedagogisk omsorg, 25 kap, 2 §.

### Hur man överklagar

Detta beslut kan överklagas enligt laglighetsprövning. Mer information ges av utbildningsförvaltningen, Växjö kommun, på telefonnummer 0470 – 410 00.

### Underskrift

Ort	Datum
Beslutsfattarens underskrift	Telefon
Namnförtydligande och befattning	E-post