

Blanketten lämnas in senast två månader före preliminärt beräknad nedkomst i samband med föräldradighet.  
Blanketten lämnas in snarast i samband med arbetslöshet.

Ifylld blankett skickas till Ängdala Skolor, Adm.chef, Ängdalavägen 139-20, 236 91 Höllviken

<b>Personuppgifter</b>  Vårdnadshavare som anmäler förändrad vistelsetid	Efternamn		Förnamn	
	Personnummer	Utdelningsadress		
	Postnummer		Postort	
	Telefonnummer (inkl. riktnr)		Mobilnummer	
	E-postadress			

<b>Föräldradighet</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Datum (fr.o.m.)	Datum (t.o.m.)
<b>Studier</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Datum (fr.o.m.)	Datum (t.o.m.)
<b>Arbetslöshet</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Datum (fr.o.m.)	

<b>Återgång till arbete</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Datum (fr.o.m.)
---------------------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------

### Barn i förskola eller fritidshem som berörs

<b>Personuppgifter</b>  Barn 1	Efternamn		Förnamn	
	Personnummer	Placering (ange förskolans alternativt fritidshemmets avdelning)		

<b>Personuppgifter</b>  Barn 2	Efternamn		Förnamn	
	Personnummer	Placering (ange förskolans alternativt fritidshemmets avdelning)		

<b>Personuppgifter</b>  Barn 3	Efternamn		Förnamn	
	Personnummer	Placering (ange förskolans alternativt fritidshemmets avdelning)		

<b>Dataskyddsförordningen (GDPR)</b>	Enligt dataskyddsförordningen (GDPR) krävs samtycke för att få registrera personuppgifter. För att administrera dina uppgifter kommer dessa uppgifter att registreras i vårt dataregister. Uppgifterna kommer endast att användas inom ramen för förskolans och fritidshemmets verksamhet och vara tillgänglig endast för de personer som administrerar barnomsorgsavgifterna. Du har rätt att ta del av de uppgifter som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa. Genom att skriva under blanketten samtycker du till dina uppgifter behandlas i databasen. Du kan när som helst återta detta samtycke.
--------------------------------------	--

<b>Vårdnadshavares underskrift</b>	Datum	Ort
	Signatur vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
	Signatur vårdnadshavare 2	Namnförtydligande



## Anmälan om ändrad vistelsetid