



Skicka blanketten till
Solna stad
Barn- och utbildningsförvaltningen
171 86 Solna

Omsorg på obekväm arbetstid

Solna stad erbjuder omsorg på obekväm arbetstid till vårdnadshavare som har sin ordinarie arbetstid förlagd på kvällar, nätter och helger. Verksamheten vänder sig till förskolebarn 1-5 år och till barn 6-13 år som är inskrivna i fritidshem. Beviljad omsorg på obekväm arbetstid är tidsbegränsad i ett år. Vårdnadshavare behöver skicka in ansökan senast en månad innan placeringen önskas. Omsorg på obekväm arbetstid erbjuds på Regnbågens förskola i centrala Solna.

För att ansöka om omsorg på obekväm arbetstid behöver följande kriterier vara uppfyllda:

- Barnet är folkbokfört i Solna.
- Giftn eller sammanboende vårdnadshavare arbetar på obekväm arbetstid samtidigt. Ansökan beviljas inte om en av vårdnadshavarna är ledig.
- Ensamstående vårdnadshavare arbetar på obekväm arbetstid.
- Behovet av omsorg är regelbundet och kontinuerligt återkommande.

1. Uppgifter om vårdnadshavare 1

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-post	Telefon-/mobilnummer
Arbetsgivare	Telefon arbetsgivare

2. Uppgifter om vårdnadshavare 2

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-post	Telefon-/mobilnummer
Arbetsgivare	Telefon arbetsgivare

3. Vårdnadsförhållande

<input type="checkbox"/> Ensam vårdnad
<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad, sammanboende
<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad, ej sammanboende

4. Barn som ansökan gäller

Förnamn och efternamn	Personnummer
Önskar plats från och med datum	Nuvarande förskola/fritidshem
Omsorg önskas på <input type="checkbox"/> Kvällar <input type="checkbox"/> Nätter <input type="checkbox"/> Helger	Om barnet går på fritidshem önskas skolskjuts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

5. Behov av omsorg

Uppge önskade schematider/behov av omsorg utifrån arbetsschema och restid

<input type="checkbox"/> Måndag	Tid då omsorg önskas; från-till
<input type="checkbox"/> Tisdag	Tid då omsorg önskas; från-till
<input type="checkbox"/> Onsdag	Tid då omsorg önskas; från-till
<input type="checkbox"/> torsdag	Tid då omsorg önskas; från-till
<input type="checkbox"/> Fredag	Tid då omsorg önskas; från-till
<input type="checkbox"/> Lördag	Tid då omsorg önskas; från-till
<input type="checkbox"/> Söndag	Tid då omsorg önskas; från-till

Eventuella kommentarer till ovanstående

7. Bilagor

Anställningsbevis	<input type="checkbox"/> Bifogas
Arbetstidsschema	<input type="checkbox"/> Bifogas
Intyg som styrker att arbetsgivaren har prövat att arbetstiden inte går att ändra till dagtid	<input type="checkbox"/> Bifogas

8. Skäl för ansökan

Beskriv anledning till att ni önskar omsorg på obekväm arbetstid

9. Underskrift av vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

De personuppgifter som du fyller i på blanketten kommer att användas till nödvändig administration inom barn- och utbildningsförvaltningen. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR). Om du vill veta mer om din personuppgiftsbehandling kan du vända dig till barn- och utbildningsnämnden.