

## Ansökan om barnomsorg av särskilda omständigheter

### INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att administrera placering av barnomsorg och debitera rätt avgift för barnomsorgen. Vissa uppgifter kommer att göras tillgängliga för systemleverantör för att de ska kunna utföra drift och support. Behandlingen görs i enlighet med skollagen (2010:800). Ansökningshandlingar sparas i 10 år, och skickas därefter till kommunarkivet. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga.

Personuppgiftsansvarig: Utbildningsnämnden Upplands Väsby kommun. Om du/ni anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt så kan ni i första hand vända er till vårt Dataskyddsbud via Väsby direkt 08-590 970 00, vasbydirekt@upplandsvasby.se, men du har även möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen.

\* Obligatoriska fält

Ansökan skickas till  
Upplands Väsby kommun  
Documentcontroller UBN  
194 80 Upplands Väsby

### Personuppgifter, barn

Barnets namn *	Personnummer *
Förskola/skola *	Avdelning/Klass *

### Personuppgifter, vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1, Förmamn *	Personnummer *
Efternamn *	Telefon *
Adress *	E-post *
Postnummer *	Ort *
Ensam vårdnadshavare * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Nej, fyll i uppgifterna nedan
Vårdnadshavare 2, Förmamn	Personnummer
Efternamn	Telefon
Adress	E-post
Postnummer	Ort

### Ansökan

<input type="checkbox"/> Jag önskar förtur till barnomsorgen av särskilda skäl	<input type="checkbox"/> Jag önskar utökad tid inom barnomsorgen av särskilda skäl	Skäl till ansökan
Nuvarande vistelsetid (om barnet har en placering) (antal timmar/vecka)	Önskemål om vistelsetid (antal timmar/vecka)	

**Följande handlingar skickas med ansökan**

- 
- Intyg/Utdredning som styrker barnets behov (från läkare, habilitering, psykolog etc.)
- 
- 
- Andra intyg som styrker behovet (t.ex. vårdnadshavares läkarintyg)

- 
- Yttrande från Socialtjänsten som styrker behovet av bistånd av familjesociala eller andra särskilda familjeskäl

**Underskrift vårdnadshavare 1**

---

**Ort och datum**

---

**Underskrift****Underskrift vårdnadshavare 2**

---

**Ort och datum**

---

**Underskrift**

Vid frågor om barnomsorg, vänligen kontakta Väsby Direkt på telefon 08-590 970 00.

Kommunens regler och tillämpningsföreskrifter för barnomsorg hittar du på hemsidan [www.upplandsvasby.se](http://www.upplandsvasby.se)