Ansökan för jourtid på HagVidSon Ekot AB Hallstahammar. Ansökan kan beviljas tidigast 2 veckor efter inkommandet av ansökan + intyg från arbetsgivarna + barnets/barnens schema.

Jag/Vi är i behov av jourtid för mitt/mina barn.

Barnets namn + avdelning:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Barnets namn + avdelning:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Barnets namn + avdelning:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

6,15-6,30

|  |
| --- |
|  |

17,30-18,00

Fyll i denna ansökan.

Lämna ett intyg från din/er arbetsgivare som styrker att du/ni har behovet av jourtid.

Lämna med en kopia på barnets/barnens schema i denna ansökan.

Ansökan gäller fr.o.m:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansökan gäller t.o.m: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Förskolechefen beviljar och du får ett svar inom kort.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Underskrift Vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Underskrift Vårdnadshavare 2