



## ANMÄLAN OM KORTTIDSPLACERING

Korttidsplacering = fritidshemsplacering under kortare tid, dock längst 2 månader (vid tillfälligt arbete, utbildning, kurs osv.) Om omsorgsbehov föreligger efter 2 månader, går placeringen över till en löpande placering med 2 månaders uppsägningstid. Uppsägningen ska ske skriftligt och gäller fr o m instämpningsdatum hos Bromölla kommun. Antal anmälda dagar debiteras även vid frånvaro.

**Barnets namn:** \_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_

**Adress:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Skola:** \_\_\_\_\_

**Vårdnadshavares namn:** \_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_

**Placering fr o m:** \_\_\_\_\_ **t o m:** \_\_\_\_\_

**SKICKA ÄVEN IN INKOMSTUPPGIFT OCH SCHEMA I SAMBAND MED DENNA ANSÖKAN.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_  
Underskrift vårdnadshavare 2\*

\*Vid gemensam vårdnad bör ansökan vara undertecknad av båda vårdnadshavarna