



Ansökan Förlängd Skolbarnsomsorg (FSO)

FSO motsvarar fritidshem och är öppet i anslutning till skoldagen samt på skollov. FSO är en LSS-insats. Om båda vårdnadshavarna arbetar i anslutning till skoldagen så att eleven behöver tillsyn så kan FSO-plats erbjudas. Räkna med en handläggningstid på cirka 4 veckor.

Plats önskas från och med

| |
|-------|
| Datum |
|-------|

Elev

| | |
|--------------------|----------------|
| För- och efternamn | Personnummer |
| Gatuadress | Telefon bostad |
| Postadress | Elevens skola |

Vårdnadshavare 1

| | |
|-------------------------------------|----------------|
| För- och efternamn | Personnummer |
| Gatuadress | Telefon bostad |
| Postadress | |
| Arbetsgivare (obligatorisk uppgift) | Telefon arbete |

Civilstånd

| | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gift | <input type="checkbox"/> Sambo | <input type="checkbox"/> Ensamstående |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|

Vårdnadshavare 2 eller make/maka/sambo som är folkbokförd på samma adress som vårdnadshavare 1

| | |
|-------------------------------------|----------------|
| För- och efternamn | Personnummer |
| Arbetsgivare (obligatorisk uppgift) | Telefon arbete |

Önskad omfattning

| | |
|--|-------------------|
| FSO, före skolan | FSO, efter skolan |
| I vilken omfattning önskas FSO under lov | |

**Önskad placering**

Ange namn på fritidshemmet

Gemensam vårdnad

Om du inte är sammanboende med barnets biologiska mamma eller pappa:

Förekommer gemensam vårdnad? ja nej

Om du svarat ja, fyll i nedanstående uppgifter som gäller den andra föräldern

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| För- och efternamn | Personnummer |
| Gatuadress | Telefon bostad |
| Postadress | |
| Arbetsgivare/skola | Arbetslös <input type="checkbox"/> |

Underskrift

| | |
|-------|------------------------------|
| Datum | Vårdnadshavares namnteckning |
|-------|------------------------------|

Tillstyrkes

Mottagande rektor

För myndig elev kan ansökan undertecknas av förälder/god man eller motsvarande.