



Barn- och utbildningsförvaltningen

Ansökan om sjukavdrag på barnomsorgsavgift

Avdrag kan göras när barnet, på grund av sjukdom, inte har kunnat vara på förskolan/fritidshemmet under en längre period. Avdrag ges först från den åttonde sammanhängande sjukdagen. Dag 1 är alltid en schemalagd närvarodag.

Barn

Barnets namn:	Barnets personnr (födelsedatum om fullständigt personnr saknas):	Barnets kön: Flicka <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/>
Folkbokföringsadress:		
Modersmål:	LMA-nr (beteckning från Migrationsverket)	

Placering

Förskolans/fritidshemmets namn:

Frånvaroperiod

Datum från och med – till och med

Underskrift

Fakturamottagarens namn:	Fakturamottagarens personnummer:
Fakturamottagarens underskrift:	Datum:

Frånvarouppgifternas riktighet intygas av personal på aktuell enhet

Personalens namn:	Personalens befattning:
Personalens underskrift:	Datum:

Skicka ansökan till: Skara kommun, Barnomsorgsadministrationen, 532 88 Skara
Blankett som inte är helt ifylld skickar vi tillbaka för komplettering

E-post: barnomsorg@edu.skara.se

2023-04-24