



Barn- och utbildningsförvaltningen

## Anmälan om förändring av barnomsorgsplacering vid separation

Om barnet bor växelvis hos dig och barnets andra vårdnadshavare ska ni ha en delad placering. Ni får då var sin faktura på avgiften utifrån era respektive hushålls inkomst per månad före skatt. Vid beräkningen tas hänsyn till gemensamma barn och ordinarie maxtaxa

Om du är sambo eller gift med någon som inte är biologisk förälder till barnet ska den personen också anmälas som inkomstgrundare för beräkning av avgiften.

### 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)	

Vi har båda behov av barnomsorg för barnet

Endast vårdnadshavare 1 har behov av barnomsorg för barnet

Endast vårdnadshavare 2 har behov av barnomsorg för barnet

### Önskat startdatum

Datum:
--------

### Vårdnadshavare

Namn vårdnadshavare 1:	Personnr vh 1 (födelsedatum om fullständigt personnr saknas):	Kön vårdnadshavare 1: Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/>
E-post:	Telefon:	
Namn vårdnadshavare 2:	Personnr vh 2 (födelsedatum om fullständigt personnr saknas):	Kön vårdnadshavare 2: Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/>
E-post:	Telefon:	

### Underskrift

Underskrift vårdnadshavare 1:	Datum:
Underskrift vårdnadshavare 2:	Datum:

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

E-post: [barnomsorg@edu.skara.se](mailto:barnomsorg@edu.skara.se)

2023-04-24