

Uppgifter om syskon

Finns syskon i barnomsorg oavsett organisation: Ja Nej
 (Information behövs då det kan påverka er avgift)

Om ja, ange deras personuppgifter

Syskon 1, efternamn och förnamn	Personnummer
Syskon 2, efternamn och förnamn	Personnummer
Syskon 3, efternamn och förnamn	Personnummer

Riktighet av ovan intygas (vid gemensam vårdnad ska båda föräldrar skriva under)

Ort och datum		<input type="checkbox"/> Jag är ensam vårdnadshavare
Vårdnadshavare 1, namnteckning	Namnförtydligande	
Vårdnadshavare 2, namnteckning	Namnförtydligande	

Allmän information

Sameskolstyrelsen följer respektive kommuns regelverk. Du kan ta del av riktlinjer och regelverk på respektive kommuns hemsida. Uppsägningstiden för barnets plats är en (1) månad i Giron och Gárasavvon och två (2) månader i Dearna och Jáhkâmáhkke.

Tiden räknas från det datum som uppsägningen har inkommit till Sameskolstyrelsens kansli eller till korrekt mejladress. Det går dock bra att säga upp platsen långt innan en (1) respektive två (2) månader.

Ansökan skickas till

Sameskolstyrelsen Box 155 962 24 Jokkmokk	Eller mejlas i skannat format med underskrifter sameskolstyrelsen@sameskolstyrelsen.se
---	---