|  |  |
| --- | --- |
| Sendes sikkert via digital post på [www.borger.dk](http://www.borger.dk)  eller afleveres i Borgerservice | Udfyldes af kommunen ved personlig henvendelse  Modtaget dato: |
| Halsnæs Kommune  Pladsanvisningen  Rådhuspladsen 1  3300 Frederiksværk | **Ansøgning om deltidsplads i forbindelse med barsels- eller forældreorlov** |

**Ansøger(e)**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | |
| Navn: | |
| Adresse: | Tlf.nr. |

**Barnet/børnene der ønskes deltidsplads til**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Cpr.nr. |
| Navn: | Cpr.nr. |

**Periode**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periode hvor der ønskes deltidsplads | Fra den: | Til den: |
| Evt. bemærkninger: | | |

**Dokumentation**

|  |
| --- |
| Ansøgningen skal indeholde dokumentation for, at en af forældrene, eller begge er på barsel eller har forældreorlov i perioden. Afholdelse af ferie giver ikke adgang til deltidsplads.  Som dokumentation skal der altid fremsendes kopi af vandrejournal med terminsdato eller fødselsattest. Er der indgået aftale om barsel med arbejdsgiveren eller jobcenter, skal kopi af denne ligeledes fremsendes. |

**Klageadgang**

|  |
| --- |
| Kommunalbestyrelsens afgørelse af hvorvidt de enkelte forældre er berettiget til at komme ind under ordningen, kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed. |

**Erklæring**

|  |  |
| --- | --- |
| Undertegnede erklærer at ovenstående oplysninger og vedlagte dokumentation er i overensstemmelse med sandheden. Sker der ændringer til aftalen eller væsentlige ændringer af betydning for deltidspladsen, skal det meddeles til Pladsanvisningen hurtigst muligt.  Jeg er indforstået med, at Halsnæs Kommune, fra offentlige myndigheder og andre, indhenter oplysninger der er nødvendige for behandling af min ansøgning. Halsnæs Kommune opbevarer ansøgning og dokumentation i relevant fagsystem efter gældende regler.  På [Halsnæs Kommunes hjemmeside](https://www.halsnaes.dk/Service/Om/Persondatabeskyttelse.aspx) finder du oplysninger om, hvordan kommunen behandler personoplysninger, samt kontaktoplysninger på vores databeskyttelsesrådgiver. | |
| Dato: | Underskrift: |