



ANSÖKAN TILL FRITIDSHEM

För barn 6-12 år
Mer information – se baksida!

BARNET

Personnummer	För- och efternamn		
Gatuadress		Bostadsområde	
Postnummer, postadress		Telefon, bostaden	
Talas annat språk än svenska i hemmet, ange vilket			

VUXEN 1 (räkningsmottagare/ vårdnadshavare)

arbetar studerar övrigt

VUXEN 2 (maka/make/sambo)

arbetar studerar övrigt

Personnummer		Personnummer	
För- och efternamn		För- och efternamn	
Adress (om annan än barnets)		Adress (om annan än barnets)	
E-postadress		E-postadress	
Arbetsplats/ skola/övrigt		Arbetsplats/skola/övrigt	
Telefon arbete/skola	Mobiltelefon	Telefon arbete/skola	Mobiltelefon

SYSKON (på samma adress) som söker eller har barnomsorg (OBS! En ansökan fylls i per barn)

Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer
--------------	--------------	--------------	--------------

ÖNSKEMÅLOM PLACERING

Omsorg önskas fr o m	Barnets placering (skolans namn)
Ange vilken typ av placering barnet behöver (se info baksida) :	
<input type="checkbox"/> Fritidshem (vanlig placering)	
<input type="checkbox"/> Terminsplacering - max 15 dagar/halvår fr o m 1 januari <input type="checkbox"/> fr o m 1 juli <input type="checkbox"/>	
Övriga upplysningar (t.ex. särskilda behov, kost eller allergi)	

Datum	Vårdnadshavare*	Vårdnadshavare

* Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna underteckna ansökan