



Fritids – Ansökan

Elevers namn: (Förnamn och efternamn)	Elevers personnummer: (Tio siffror)
Adress: (Barnets folkbokföringsadress)	Klass:
Postnr:	Ort:

Vårdnadshavare

Vem har vårdnaden om barnet?	Mor <input type="checkbox"/>	Far <input type="checkbox"/>	Båda <input type="checkbox"/>	Annan <input type="checkbox"/>
<i>Vid ensam vårdnad krävs intyg eller personbevis som styrker detta.</i>				

Vårdnadshavares namn:	Tel bostad:
	Mobil:
	Tel arbete:
Har Ni arbete? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	Studerar Ni eller har Ni antagits till studier? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>

Vårdnadshavares namn:	Tel bostad:
	Mobil:
	Tel arbete:
Har Ni arbete? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	Studerar Ni eller har Ni antagits till studier? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>

OBS! Vårdnadshavarna måste lämna in sina arbets-/skolintyg och arbetstider/schema.

Behov av plats fr.o.m. skolstarten <input type="checkbox"/>	Behov av plats från annat datum:
---	----------------------------------

Eventuella allergier:
Namn och telefon till närmast anhörig:

Namnteckning

Vårdnadshavare:	Vårdnadshavare:
Datum:	Datum:

**Observera att vi inte kan garantera en plats i fritidsverksamheten.
Ditt barn erbjuds plats utifrån köplats.**