

Ansökan Fritidshem

Barnets tilltalsnamn, efternamn		Personnummer
Adress		
Telefon bostad	Telefon vårdnadshavare 1	Telefon vårdnadshavare 2
	E-post vårdnadshavare 1	E-post vårdnadshavare 2
Vårdnadshavare 1; tilltalsnamn och efternamn		
Vårdnadshavare 2; tilltalsnamn och efternamn		
Önskemål om placering	Övriga önskemål, upplysningar	Önskat datum för inskolningsstart
Fritidshem		Datum
<input type="checkbox"/> Fritidshem Kyrkbacksskolan, Kopparberg		Ungefärligt omsorgsbehov Timmars/vecka

Ansökningsdatum: _____

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift