## ANSÖKAN


## TILL

### FRITIDSHEM

**För barn 6-12 år**

# Barnet

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

**VÅRDNADSHAVARE (räkningsmottagare) Vårdnadshavare**

**[ ]** arbetar **[ ]** studerar**[ ]** arbetar **[ ]** studerar

|  |  |
| --- | --- |
| 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) **:**[ ]  Fritidshem (vanlig placering)[ ]  Terminsplacering - max 15 dagar/halvår fr o m 1 januari [ ]  fr o m 1 juli [ ]   |
| Övriga upplysningar ( t.ex. särskilda behov, kost eller allergi )      |

# Datum Vårdnadshavare\* Vårdnadshavare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |   |

**\* Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna underteckna ansökan**