

Ansökan om fritidshem

Kom ihåg att lämna inkomstuppgift innan placeringen börjar, annars får fakturamottagaren betala den högsta avgiften enligt maxtaxa

Allmänna uppgifter

Barnets efternamn	Barnets förnamn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)/födelsedatum
Adress		<input type="checkbox"/> Flicka <input type="checkbox"/> Pojke
Postnummer	Ort	
Vårdnadshavare 1/sammanboendes efternamn	Vårdnadshavare 1/sammanboendes förnamn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)/födelsedatum
Telefon hem	Telefon arbete	Epost
Vårdnadshavare 2/sammanboendes efternamn	Vårdnadshavare 2/sammanboendes förnamn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)/födelsedatum
Telefon hem	Telefon arbete	Epost

Önskemål om plats

Skolans namn	
Plats önskas från och med datum	Antal timmar per vecka

Uppgifter om familj

Vilken sysselsättning har vårdnadshavare 1?				
<input type="checkbox"/> Anställning/Timanställning	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Praktik	<input type="checkbox"/> Egen företagare	<input type="checkbox"/> Inget av alternativen
Vilken sysselsättning har vårdnadshavare 2?				
<input type="checkbox"/> Anställning/Timanställning	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Praktik	<input type="checkbox"/> Egen företagare	<input type="checkbox"/> Inget av alternativen
<input type="checkbox"/> Finns ingen vårdnadshavare 2 med i ansökan				
Bor barnet växelvis hos båda vårdnadshavare?				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej			
Finns det yngre syskon som saknar förskoleplacering/barnomsorgsplacering?				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej			

Andra upplysningar om sjukdom, allergi, pedagogisk verksamhet etc.

--

Underskrifter

Ort och datum	
Underskrift vårdnadshavare 1 (obligatoriskt)	Underskrift vårdnadshavare 2 (obligatoriskt)