



## Ansökan om tillfällig fritidshemsplacering

### Elev

Fullständigt namn (tilltalsnamn understryker)	Personnummer
Postadress	
Elevens skola	

### Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Gatuadress	
Postadress	Telefon bostad
Arbetsgivare	Telefon arbete

### Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer
Gatuadress	
Postadress	Telefon bostad
Arbetsgivare	Telefon arbete

### Önskad placering

Fritidshem <b>Äventyrsstigen, Stigen</b>			
Från och med:	Till och med:	Antal dagar:	Avgift per inbokad dag <u>100 kr</u>

### Speciell hänsyn som måste beaktas

Speciell hänsyn som måste beaktas? (t.ex. allergi, handikapp, specialkost)	Ja _____	Nej _____
Om ja, ange vad:		

**Ansökan lämnas senast 1 månad före aktuellt lov till fritidshemmet**

### Underskrift vårdnadshavare 1

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

### Underskrift vårdnadshavare 2

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

