

Krika Bygdeskola
Fritidshem

Krika Pl. 2192

264 92 KLIPPAN

Ank.datum _____



Anmälan om Barnomsorg, Fritidshem

En blankett för varje barn:

Barnets efternamn och tilltalsnamn:	Personnummer:
Gatuadress	Telefon bostad:
Postadress	Mobilnummer:
Moder/sambo efternamn och tilltalsnamn:	Personnummer:
Arbetsgivare/Arbetsplats:	Telefon arbete:
Fader/sambo efternamn och tilltalsnamn:	Personnummer:
Arbetsgivare/Arbetsplats	Telefon Arbetet
E-Post adress	

Övriga barn i familjen:	Personnummer:

Tillsynsbehov	<input type="checkbox"/> Heltid mer än 28 tim/v	<input type="checkbox"/> 15,1 - 28 tim/v	<input type="checkbox"/> 0 - 15 tim/v
---------------	---	--	---------------------------------------

Placering önskas fr.o m

Övriga upplysningar: Allergier, hemspråk mm

Ort och Datum:	Moder/Sambo underskrift	Fader/Sambo underskrift
----------------	-------------------------	-------------------------