

Jag / vi ansöker om plats för

ELEVENS NAMN		
ELEVENS PERSONNUMMER	ÅRSKURS KLASS	LÅSÅRET
GATUADRESS	POSTNUMMER OCH POSTORT	
MOBILTELEFON	BOSTADSTELFEON	

Folkbokförd hos  Mamma  Pappa  Annan

Eleven bor växelvis hos båda föräldrarna (s.k. dubbelt boende)

Vi har gemensam / delad vårdnad

Jag har enskild vårdnad

VÅRDNADSHAVARENS NAMN	VÅRDNADSHAVARENS PERSONNUMMER
GATUADRESS	POSTNUMMER OCH POSTORT
MOBILTELEFON	BOSTADSTELFEON
E-POST	ARBETSTELFEON

VÅRDNADSHAVARENS NAMN	VÅRDNADSHAVARENS PERSONNUMMER
GATUADRESS	POSTNUMMER OCH POSTORT
MOBILTELEFON	BOSTADSTELFEON
E-POST	ARBETSTELFEON

Ansökan gäller även fritidsplats

ORT OCH DATUM	ORT OCH DATUM
VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT	VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT
NAMNFÖRTYDLIGANDE	NAMNFÖRTYDLIGANDE

***Det är viktigt att Du / Ni kommer ihåg att skriva under blanketten.***