

Ank.datum	Cc ALL	Startdatum	Cc kn	Avtal	Unikum	Excellfil	ProReNata

**Skicka in blanketten till Vrena Friskola, om möjligt,  
6 månader innan du önskar plats –  
Garantitid 4 månader**

## ANSÖKAN OM FRITIDS

**OBS! En blankett per barn**

Barnets för- och efternamn		Barnets personnummer (10 siffror)	
Adress		Bostadstelefon	
<b>Vårdnadshavare – barn folkbokförd</b>		<b>Make/Maka/sammanboende</b>	
För- och efternamn		För- och efternamn	
Personnummer (10 siffror)	Mobilnr	Personnummer (10 siffror)	Mobilnr
Arbetsgivare/Skola	Telefon arbete/skola	Arbetsgivare/Skola	Telefon arbete/skola
E-postadress		E-postadress	

<b>Är båda vårdnadshavarna i behov av omsorg</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	Om nej, endast underskrift

<b>Vårdnadshavare – ej barn folkbokförd</b>		<b>Make/Maka/sammanboende</b>	
För- och efternamn		För- och efternamn	
Personnummer (10 siffror)	Mobilnr	Personnummer (10 siffror)	Mobilnr
Arbetsgivare/Skola	Telefon arbete/skola	Arbetsgivare/Skola	Telefon arbete/skola
E-postadress		E-postadress	

**Annat modersmål än svenska som talas i hemmet:**

<b>Genomsnitt tim per vecka:</b>		<b>Inskolning önskas fr o m:</b>		
		Förskola	Fritidshem	Ped. omsorg
1:a				
2:a				
3:e				
Övriga upplysningar (t ex specialkost):				

<b>Underskrift (vårdnadshavare)</b>	
Ort och datum	Vårdnadshavare underskrift

<b>Underskrift (vårdnadshavare)</b>	
Ort och datum	Vårdnadshavare underskrift