

Ansökan om skolbarnomsorg (fritids)

Barnets namn		Personnummer
Adress	Postadress	Klass

Vårdnadshavare 1		Adress	Postadress
Telefonnummer hem	Mobiltelefonnummer	E-postadress	

Vårdnadshavare 1		Adress	Postadress
Telefonnummer hem	Mobiltelefonnummer	E-postadress	

Övriga upplysningar

Underskrifter

Datum	Namn vårdnadshavare 1	Namnteckning vårdnadshavare 1
-------	-----------------------	-------------------------------

Datum	Namn vårdnadshavare 2	Namnteckning vårdnadshavare 2
-------	-----------------------	-------------------------------

Skicka den ifyllda och underskrivna blanketten till Bromstensskolan på adressen nedan