



ÖVERENSKOMMELSE /ANSÖKAN OM PLACERING INOM FRITIDSHEM 6-12 ÅR

Barnet	Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
	Bostadsadress	Postadress	Telefon
	Övriga upplysningar om barnet (exempelvis funktionshinder eller allergier)		
Vårdnadshavare	Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
	Arbetsgivare el. motsvarande		Telefon dagtid
	E-postadress		Mobiltelefon
Vårdnadshavare	Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
	Arbetsgivare el. motsvarande		Telefon dagtid
	E-postadress		Mobiltelefon
Plats önskas på	Fritidshem 6-12 år		Tillsyn på obekväm arbetstid <input type="checkbox"/> Ja Intyg från arbetsgivare krävs
Från och med	Datum	Barnets huvudsakliga vistelsetider	
	Annat kontaktperson namn och telefonnummer		
Underskrift av båda vårdnadshavarna.			
..... Datum Vårdnadshavare Vårdnadshavare	

160419

Blanketten lämnas till verksamhetsansvarig på fritidshemmet.

Placeringsunderlag (ifylles av fritidshemmet)

Fritidshemmet	Från och med
Underskrift	
..... Datum Verksamhetsansvarig
..... Telefonnummer	

BARN OCH SKOLFÖRVALTNINGAR

Barn- och skolförvaltning Lunds stad Stora Södergatan 47, 222 23 Lund Tel: 046-356550, 358321, 358376 Fax: 046-358366	Barn- och skolförvaltning Lund Öster Fritidsgatan 2, 247 34 Södra Sandby Tel: 046-356756, Fax: 046-358216
---	---