



Sollefteå kommun

Barn- och skolförvaltningen
881 80 Sollefteå

ANSÖKAN om plats i skolbarnsomsorg
(fritidshem)

Elevens personuppgifter

Barnets namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort

Vårdnadshavare som eleven bor hos

Vårdnadshavare		Personnummer
Telefon hem	arbete	mobil
Vårdnadshavare/maka/make/sambo		Personnummer
Telefon hem	arbete	mobil

Vårdnadshavare som eleven inte bor hos eller växelvis bor hos

Vårdnadshavare		Personnummer
Telefon hem	arbete	mobil

Önskad fritidshemsverksamhet (erbjuds normalt i anslutning till skolan där eleven är placerad)

Fritidshem önskas från och med (ange datum):	Nuvarande skola och klass::
Övriga upplysningar: (ange t ex allergi, sjukdom eller handikapp)	

Underskrift (vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift)

Datum	Datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Rektors placeringsbeslut

Placeringsställe:	<input type="checkbox"/> enligt 2 a kap 9 § skollagen
<input type="checkbox"/> Tillsvidareplacering fr o m:	<input type="checkbox"/> Tillfällig placering fr o m: t o m
Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

Personuppgifter från blanketten kommer att användas till nödvändig administration och överförs till förvaltningens verksamhetssystem. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.