



Barn- och utbildningsförvaltningen

Uppgifter om barnet/eleven

Barn 1:	Modersmål:	Personnummer:
Barn 2:	Modersmål:	Personnummer:
Barn 3:	Modersmål:	Personnummer:
Övriga uppgifter (t.ex. särskilda behov, allergier, överkänslighet):		

Barnet/barnen folkbokförd hos

Vårdnadshavare 1:	Personnummer:	Arbetsgivare/studier:
Utdelningsadress (gata, box etc):	Postnummer:	Postort:
Telefonnummer:	Telefonnummer arbete:	E-postadress:
Vårdnadshavare 1s sambo/make/maka/reg. partner:	Personnummer:	Arbetsgivare/studier:
Telefonnummer:	Telefonnummer arbete:	E-postadress:

Vårdnadshavare 2

*Namn vårdnadshavare 2:	*Personnummer:	*Båda vårdnadshavarna har behov av att barnet har placering
<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad men delat boende*		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Arbete/studier	<input type="checkbox"/> Behov av tillsyn vid obekväma tider
Placering önskas fr o m datum (första dag tillsynsbehov finns):	Antal timmar/vecka ansökan avser:

Önskar plats på fritidshem

1:	2:
----	----

Underskrifter

Datum:	Underskrift vårdnadshavare 1:	Datum:	Underskrift vårdnadshavare 2:
--------	-------------------------------	--------	-------------------------------

Information om ansökan

För information om avgifter och tillämpningsföreskrifter, besök <https://www.kristianstad.se/sv/barn-och-utbildning/grundskola/fritidshem-fritids/>

Ifylld blankett skickas till: Administratör på aktuell skola.