



ANSÖKAN TILL LINDBACKEN

Vi söker till fritidshemmet Lindbacken med önskat inskolningsdatum.....

Barnets namn..... Personnr.....

Barnets gatuadress.....

Postnummer..... Ort.....

Omsorgsbehov snitt/tim/vecka.....

Bedömer ni att ovanstående barn är i behov av särskilt stöd? Nej Ja

Om frågan besvaras med Ja, så skriv kortfattat varför.....

.....
Finns det någon form av allergi som vi bör ta hänsyn till? Nej Ja

Om frågan besvaras med Ja, gör en kortfattad beskrivning här:.....

.....

Vårdnadshavare..... Vårdnadshavare.....

Gatuadress..... Gatuadress.....

Postnummer.....Ort..... Postnummer..... Ort.....

Telefon..... Telefon.....

E-post..... E-post

Ort och Datum

.....

.....
Vårdnadshavares namnteckning Vårdnadshavares namnteckning