



## Ansökan om plats vid lov/jourverksamhet inom förskola/fritidshem

\_\_\_\_\_

Barnets namn

\_\_\_\_\_

Personnummer

\_\_\_\_\_

Nuvarande förskola/skola/fritidshem

Är barnet allergiskt? Ja

Nej

Vid ja, uppge mot vad! \_\_\_\_\_

Behov av specialkost? Ja

Nej

Vid ja, uppge vilken! \_\_\_\_\_

Markera de veckor samt tider ert barn behöver plats!

	Vecka:	Vecka:	Vecka:	Vecka:	Vecka:	Vecka:
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						

\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_

Tel

\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_

Tel

Inlämnas till respektive förskola/ fritidshemsavdelning senast 3 veckor innan stoppdatum:

\_\_\_\_\_