



Ansökan fritidshem

Barn

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

Plats önskas från och med datum

Vårdnadshavare 1 (fakturamottagare)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefonnummer	E-post	
Arbetsgivare/utbildningsställe/eget företag		

Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefonnummer	E-post	
Arbetsgivare/utbildningsställe/eget företag		

Civilstånd, samboförhållande

<input type="checkbox"/> Gifta	<input type="checkbox"/> Sambo, barn gemensamt	<input type="checkbox"/> Sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående
--------------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------------

Sökandes underskrift (Om barnet har två vårdnadshavare ska båda skriva under)

Ort och datum	
Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Ort och datum	
Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande