



MORGON OCH EFTERMIDDAGS- VERKSAMHET FÖR SKOLELEVER

Barnets kontaktuppgifter

Namn	Personbeteckning
Adress	Telefon
Skola	Årskurs på hösten

Vårdnadshavarnas kontaktuppgifter

Namn/Personbeteckning	Telefon dagtid	Arbetsplats och arbetsort
Namn/Personbeteckning	Telefon dagtid	Arbetsplats och arbetsort
Övriga kontaktpersoner (om vårdnadshavarna ej nås)	Telefon dagtid	Telefon dagtid

Morgon- och eftermiddagsverksamhet som söks

Verksamhet och avgifter enligt kommunens beslut (se verksamhetsplanen)	Kryssa för vårdbehovet	Planerad tidpunkt för närvaro ca.kl.
Obs. Morgonvård endast om tillräckligt många användare.		morg. ___ till ___ eft.m. ___ till ___
Under 4/h dag	70€/mån <input type="checkbox"/>	Behovet av plats börjar
Över 4/h dag	120€/mån <input type="checkbox"/>	_____ 20 _____

Ytterligare uppgifter

Familjeförhållanden (t.ex. Växelvis boende)
Syskon (födelseår)
Övrigt vi behöver veta (svårigheter, speciella behov, allergier, mediciner etc.)

Uppsägning/ Avgift

Uppsägning av reserverad plats görs i god tid innan ifrågavarande månads början.
Avgiften erläggs enligt vårdplatsens direktiv.

Underskrift

Målsmans namnteckning ___ / ___ 20 _____

Ansökningstid till verksamheten Senast 30.4 Även senare inlämnade ansökningar kan beaktas

Ansökan returneras till

Bildningskansli, Raseborgsvägen 37, PB 58 10611 Raseborg

Eller direkt till verksamhetsplatsen

Ansökan mottagen

Datum	Mottagen av
_____ 20 _____	_____