

**ANMÄLAN FERIEPLATS
FRITIDS****Uppgifter om barnet/eleven**

Namn	Personnummer
Namn Fritidshem	Avdelning
Adress	Postadress

Ange tidpunkt

	Antal dagar	Datum
Juni		
Juli		
Augusti		
Höstlov		
Jullov		
Sportlov		
Påsklov		

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Personnummer
Adress	Postnummer
Telefon bostad	Telefon arbete



Salems
kommun

**ANMÄLAN FERIEPLATS
FRITIDS**

Vårdnadshavares underskrift

Mottaget skola/fritids

Rektor/biträdande rektor

Beslut

Beviljas

Avslås

Rektors/bitr rektors underskrift

Avgift

För ovanstående tid debiteras barnomsorgsavgift oavsett om platsen har nyttjats eller ej.