



ANSÖKAN TILL SVENSKSPRÅKIG MORGON- OCH EFTERMIDDAGSVERKSAMHET VID  
GRANHULTSSKOLAN

<b>1</b> BARNETS PERSONUPPGIFTER	Efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Adress	Postnummer och -anstalt
	Skola och årskurs	Läsår
	Övriga saker som bör beaktas gällande barnet: allergier, sjukdomar, meidicinering el.dyl.	
<b>2</b> VÅRDNADS- HAVARNA (den som betalar räkningen och den andra)	Den betalande vårdnadshavaren	tfn hem/jobb
	Adress (om annan än barnets)	e-post
	Kontaktuppgifter på vilka ni är anträffbar på eftermiddagar	
	Den andra vårdnadshavaren	tfn hem/jobb
	Adress (om annan än barnets)	e-post
	Kontaktuppgifter på vilka ni är anträffbar på eftermiddagar	
<b>3</b> DELTAGANDE I EFTERMIDDAGS- VERKSAMHET	Datum då barnet inleder eftermiddagsverksamheten / 202	
	Behov av eftermiddagsverksamhet: <input type="checkbox"/> 3 dagar/vecka à 5h/dag (80€/mån) <input type="checkbox"/> 5 dagar/vecka à 4h/dag (100€/mån) <input type="checkbox"/> 5 dagar/vecka à 5h/dag (120€/mån)	
<b>4</b> DELTAGANDE I MORGON- VERKSAMHET	<input type="checkbox"/> Mitt barn deltar <b>också</b> i morgonverksamheten. Morgonverksamhetens pris, 25 euro/mån. ingår inte i månadsavgiften. <input type="checkbox"/> Mitt barn deltar <b>endast</b> i morgonverksamheten (25 euro/mån.)	
<b>5</b> ÖVRIG INFORMATION		
<b>6</b> DATUM OCH UNDERSKRIFT	Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och godkänner att de kontrolleras (uppgifterna i ansökan behandlas som konfidentiella).	
	Datum: / 202	Underskrift:

Ansökan returneras till skolsekreteraren på Granhultsskolan.

