

# Anmälan om fritidshemsplats under lov

Skicka blanketten till handläggaren för fritidshem.  
Se adress nederst på sidan.

Barnets fullständiga namn (tilltalsnamn understruket)		Barnets personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vårdnadshavare 1 (för- och efternamn)		Personnummer
Arbetsgivare		Telefon arbetet
Vårdnadshavare 2 (för- och efternamn)		Personnummer
Arbetsgivare		Telefon arbetet
<input type="checkbox"/> Ensam vårdnadshavare		

## Lovplats önskas under perioden (ange år-månad-dag)

Från och med	Till och med
--------------	--------------

## Särskilda upplysningar av betydelse för placering (till exempel allergier)

--

## Underskrift

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under.

Datum	Vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Skicka blanketten till:

Åsedaskolan  
Box 27  
364 21 Åseda

Blanketten reviderad  
2016-04-12