

Placering önskas på:	Förskola	Skola	Fritids
-----------------------------	-----------------	--------------	----------------

Barnets namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer bostad
Postadress	Mobilnummer

Vårdnadshavare 1 (för och efternamn)	Personnummer
Adress	Telefonnummer bostad
Postadress	Mobilnummer
	Mailadress

Vårdnadshavare 2 (för och efternamn)	Personnummer
Adress	Telefonnummer bostad
Postadress	Mobilnummer
	Mailadress

Allergier
Ev. hemspråk
Övriga upplysningar

Datum.....

Datum:.....

.....

.....

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Uppsägning skall ske 2 månader före sista placeringsdagen. Avgift betalas under uppsägningstiden.