



ANMÄLAN OM BUSSFRTIDS

Alla barn som åker skolskjuts och inte har ordinarie fritidsplats får en bussfritidsplats

BARN

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Fritidshem	Första dag på fritids

VÅRDNADSHAVARE

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Datum	Ort
Underskrift	