



ANMÄLAN OM FRITIDSPLATS

BARN

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	Modersmål
Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	
Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	
Postadress		Postnummer, postort	
Placering önskas fr.o.m			

VÅRDADSHAVARE

Civilstånd- samboförhållande Gift / sambo Ensamstående	
Förnamn	Förnamn
Efternamn	Efternamn
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Modersmål	Modersmål
Telefon	Telefon
E-post	E-post
Arbetsgivare / läroanstalt/arbetslös / föräldraledig	Arbetsgivare / läroanstalt/arbetslös / föräldraledig
Underskrift	Underskrift

OBS: Skicka med inkomstuppgift tillsammans med anmälan.

Ansvarig handläggare från inflyttar- och integrationservice