



## SVEDALA KOMMUN

ANSÖKAN KOMMUNAL  
FRITIDSHEM

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Vårdnadshavare        | Vårdnadshavare        |
| Personnummer          | Personnummer          |
| Namn                  | Namn                  |
| Adress                | Adress                |
| Postnr och postadress | Postnr och postadress |
| Tel                   | Tel                   |
| E-postadress          | E-postadress          |

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| Barnens namn | Barnets personnummer |
|              |                      |
|              |                      |
|              |                      |
|              |                      |

## Önskad skola

|       |  |
|-------|--|
| ALT 1 |  |
| ALT 2 |  |
| ALT 3 |  |

|                        |   |   |
|------------------------|---|---|
| Önskat placeringsdatum | Behov av omsorg efter kl 18:00 <input type="checkbox"/> | Omsorgsbehov helg<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
|------------------------|---|---|

|                      |
|----------------------|
| Övriga upplysningar: |
|----------------------|

.....  
Datum och underskrift av vårdnadshavare.....  
Datum och underskrift av vårdnadshavare

Blanketten skickas till Svedala Kommun, Utbildning, 233 80 Svedala  
Vid frågor kontakta oss via [utbo@svedala.se](mailto:utbo@svedala.se)