



Godkännande öppen fritidsverksamhet för 10-12-åringar

Jag har tagit del av informationen om öppen fritidsverksamhet för 10-12-åringar och godkänner att:

Barnets namn

Barnets personnummer

får delta i verksamheten och ges möjlighet att äta mellanmål (lunch och mellanmål på lov)

fr o m _____
åååå-mm-dd

Kontakta personalen om det finns allergier eller överkänslighet som vi behöver veta om.

Måltidsavgiften på 200 kr/månad faktureras:

Vårdnadshavare 1

Namn (efternamn, tilltalsnamn)		Personnummer
Bostadsadress (nuvarande)	Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete/skola	Mobiltelefon

Vårdnadshavare 2 (vid delad plats)

Namn (efternamn, tilltalsnamn)		Personnummer
Bostadsadress (nuvarande)	Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete/skola	Mobiltelefon

Delad plats

I de fall barns föräldrar har gemensam vårdnad men bor på skilda håll i samma kommun, **barnet bor växelvis** hos föräldrarna och **båda föräldrarna behöver barnomsorg**, skall båda vara platsinnehavare och betalar då halva måltidsavgiften vardera.

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

OBS! För att faktureringen ska upphöra måste platsen sägas upp, antingen till personalen i verksamheten eller till grannskapskontoret i Tillberga på tel 021-81 65 00.