

**Ansökan om lovfritids**

Plats önskas från och med	Till och med
Fritidshem	

Barnet

För-och efternamn
Personnummer

Vårdnadshavare 1

För-och efternamn	Personnummer
Telefon	Mailadress
Arbetsgivare/skola (obligatorisk uppgift)	Telefon arbete/skola

Vårdnadshavare 2 eller make/maka/sambo som är folkbokförd på samma adress som vårdnadshavare 1

För-och efternamn	Personnummer
Telefon	Mailadress
Arbetsgivare/skola (obligatorisk uppgift)	Telefon arbete/skola

Övriga upplysningar

--

**Underskrift**

Ort och datum
Underskrift sökanden
Namnförtydligande

OBS!

Avgift för lovfratids gäller enligt maxtaxa. Minsta tidsenhet för debitering är en kalendervecka, där varje påbörjad vecka är en ny tidsenhet.

Blanketten skickas till:

Förskolekontoret, Rådhuset,
Trädgårdsgatan 2
451 81 Uddevalla

Telefon: 0522-69 60 00
forskolan@uddevalla.se