



Søknadsfrist 1. juni 2018

SØKNADSSKJEMA OM Plass I SKOLEFRITIDSORDNINGEN FOLLA SKOLE

FYLLES UT OG SENDES VERRAN KOMMUNE, Liaveien 1, 7790 Malm

OPPLYSINGER OM BARNET:

NAVN:	Født:
Adresse:	Klasse

OPPLYSNINGER OM FAMILIEN:

Mor:	Far:
Adresse:	Adresse:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon arbeid:	Telefon arbeid:

HVEM HAR OMSORGEN FOR BARNET:

Begge:	Mor:	Far:
--------	------	------

SFO Follafoss	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Morgen					
Ettermiddag					

Kryss av for valgte tilbud

- Hel plass
- Redusert plass (inntil 12 timer)
- Redusert plass (inntil 6 timer)

Dersom det er ønskelig å gi særlige opplysninger om barnets helse, kontakt og lekemuligheter med andre barn, bo- og trafikkforhold, skrives dette på eget ark og vedlegges søknaden. Opplysningene som gis som vedlegg til søknaden vil bli behandlet konfidensielt.

Det vises for øvrig til de til enhver tid gjeldende vedtekter og vedtatte betalingssatser.

Dato:	Underskrift:
-------	--------------