



## PLATSANSÖKAN HÖRNSJÖ FRISKOLA

Personnummer	Förälder/Vårdnadshavare	Telefon arbete	Mobiltelefon	Bostad
E-post adress:				
Personnummer	Förälder/Vårdnadshavare	Telefon arbete	Mobiltelefon	Bostad
E-post adress:				
Adress:				
Postnummer	Postadress			

### Platsansökan avser

Barnets namn	Barnets personnummer	Fritidshem (sätt kryss)	Skola (sätt kryss)

Fritidshem önskas fr.o.m. \_\_\_\_\_

Skolplats önskas fr.o.m. \_\_\_\_\_

Önskemål angående speciell kost eller andra önskemål/upplysningar:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Längre ledighet t.ex. semester, föräldraledighet anmäls i god tid, minst en månad i förväg.  
Uppsägning av plats på fritidshem/skola ska ske minst två månader i förväg.*

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavarens underskrift

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavarens underskrift