



ÖREBRO WALDORFSKOLA

Johannaskolan

Ankomstdatum (fylls i av verksamheten)

Anmälan till Örebro Waldorfskolas Fritidshem

Elev

| | | | |
|--|--------------------|------------|-----|
| Personnummer | För- och efternamn | | |
| Adress där eleven är folkbokförd | | Postnummer | Ort |
| Hemortskommun | | | |
| Talas ett annat språk än svenska i hemma, ange vilket: | | | |

Vilken verksamhet gäller anmälan?

Fritidshemmet Solrosen Fritidshemmet Björken Morgonfritids

Vilken typ av placering behöver eleven?

Fritidshem – vanlig placering Terminsplacering – max 15 dagar/halvår

Terminsplacering: Max 15 dagar/halvår under perioderna **januari - juni** och **juli - december**. Avgiften är 400 kr/halvår. **OBS** Båda placeringstyper fortsätter kontinuerligt tills dess att platsen skriftligen sägs upp. Eleverna blir automatiskt utskrivna den 30 juni när de slutar skolår 6.

Omsorg

| | |
|---------------------------------------|--|
| Barnomsorgsbehov från och med (datum) | Preliminärt behov av barnomsorg (antal tim/v). |
|---------------------------------------|--|

Syskon som har barnomsorg på förskola eller fritidsplats (denna information krävs för korrekt fakturering)

| | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Personnummer | Personnummer | Personnummer | Personnummer |
|--------------|--------------|--------------|--------------|

Vårdnadshavare 1 (fakturamottagare)

arbete stud arbetssök föräldraled övrigt

Vårdnadshavare 2

arbete stud arbetssök föräldraled övrigt

| | | | |
|------------------------------|-------------|------------------------------|-------------|
| Personnummer | | Personnummer | |
| För- och efternamn | | För- och efternamn | |
| Adress (om annan än elevens) | | Adress (om annan än elevens) | |
| E-post | | E-post | |
| Arbetsplats/skola/övrigt | | Arbetsplats/skola/övrigt | |
| Telefon, dagtid | Mobilnummer | Telefon, dagtid | Mobilnummer |

| | | |
|-------|------------------------------|------------------------------|
| Datum | Underskrift Vårdnadshavare 1 | Underskrift Vårdnadshavare 2 |
|-------|------------------------------|------------------------------|

*Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare skriva under.

Ifylld och undertecknad blankett skickas per post till Örebro Waldorfskola, Glomman 94, 702 30 Örebro. Blanketten kan även lämnas in personligen till kansliet på Örebro Waldorfskola. **OBS** Muntlig uppsägning eller uppsägning via mail gäller inte – faktura går ut tills en undertecknad uppsägningsblankett kommit in till skolan.