

ÖRKELLJUNGA KOMMUN  
Utbildningsförvaltningen  
286 80 ÖRKELLJUNGA  
tel: 0435-55000

## ANSÖKAN OM LOVFRITIDSHEM

### BARNET

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnr	Ortsnamn

### FÖRÄLDER/SAMMANBOENDE

Moder/Maka/Sambo Efternamn	Förnamn	Pers nr	Tel till bostad
Arbetsplatsens namn			Tel till arbetet
Ort			
Fader/Make/Sambo Efternamn	Förnamn	Pers nr	Tel till bostad
Arbetsplatsens namn			Tel till arbetet
Ort			

Jag önskar omsorg under \_\_\_\_\_-lovet.

Datum:

---

Schemablankett bifogas.

ÖNSKAT PLACERINGSALTERNATIV Kryssa för lämplig ruta.

Solen    Blåklinten    Höjdpunkten

Mården    Centrum    Eket    Bering

**Taxa: 350:- för påbörjad första vecka under ett kalenderår, därefter 65:- kronor per dag, dock max 840:- per månad.**

ANTECKNINGAR

### NAMNTECKNING

DATUM

UNDERSKRIFT