



Begäran om plats på Leteboskolans fritidshem

Barnets namn: \_\_\_\_\_

Barnets personnummer: \_\_\_\_\_

Datum när barnet börjar på fritids: \_\_\_\_\_

Namn och inkomstuppgifter för vårdnadshavarna:

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Inkomst per månad: \_\_\_\_\_

Inkomst per månad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Anges ingen inkomst så räknas skolbarnsomsorgsavgiften till maxtaxan.