



2010-06-30

Ansökan om "Fritids" vid Växjö Montessoriskola

Barnets namn: _____

Barnets personnummer: _____

Uppgifter om föräldrar/vårdnadshavare

Moder/maka/sambo för- och efternamn	Telefonnummer - hem	Mobilnummer
Arbetsgivare /skola	Yrke/sysselsättning	Telefonnummer arbete/skola
Fader/make/sambo för- och efternamn	Telefonnummer - hem	Mobilnummer
Arbetsgivare /skola	Yrke/sysselsättning	Telefonnummer arbete/skola
<input type="checkbox"/> Gifta/sambo, barnet gemensamt <input type="checkbox"/> Gifta/sambo, barnet ej gemensamt <input type="checkbox"/> Ensamstående		Barnets vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Enskild vårdnad <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad

Finns för närvarande syskon placerade inom kommunal/enskild verksamhet?

Ja Nej

Om ja syskons personnummer _____

Placering önskas fr o m _____

Dock tidigast om två veckor.

Accepterar taxans högsta avgift (sammanlagd bruttoinkomst 42 000 kr / månad eller mer). Lämnar ej specificerad inkomstuppgift.

Bifoga:

- schema.

- ev. inkomstuppgift. Om ni tillsammans tjänar mindre än 42 000 kr/månad (brutto).

Underskrift

Båda föräldrarna/vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad