



ANSÖKAN TILL MORGON- OCH EFTERMIDDAGSVERKSAMHET FÖR SKOLBARN

Skolelevens namn: _____ Person signum: _____

Adress: _____ Tel. _____
e-post adress: _____

Vårdnadshavarnas namn: _____ Tel. tjänst: _____
_____ Tel. tjänst: _____

Syskon, namn och födelseår: _____

Arbetsplats och -tid: mamma: _____
pappa: _____

Behöver Morris kl: _____

Behöver Eftis kl: _____ Timmar totalt: _____

Dagar/vecka: _____

Dagar/månad: _____

Eftis/Morris behövs från: _____

Allergier, sjukdomar, dieter: _____

Vi behöver morris/ eftis i: Harrström Korsnäs Molpe

Jag tillåter att eftisledaren transporterar mitt barn i bil.

Jag tillåter inte att eftisledaren transporterar mitt barn i bil.

Jag tillåter att mitt barn cyklar/går hem själv kl. _____

Jag tillåter inte att mitt barn cyklar/går hem själv utan jag hämtar mitt barn kl. _____

Korsnäs ____ / ____ 20__

Vårdnadshavare

Inlämnas till ledaren för småbarnspedagogik, Birgitta Blomqvist senast den 4 mars
Korsnäs kommun, Strandvägen 4323, 66200 Korsnäs