



**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 per dag: \_\_\_\_\_

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 6 mars  
Korsnäs kommun, Strandvägen 4323, 66200 Korsnäs