

BIRKAGÅRDEN

ANSÖKAN OM PLATS PÅ STORFRITIDS

Barnet

För och efternamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer & postadress
Barnets mobilnummer	Ev. allergier, specialmat eller dylikt
Skola och klass barnet ska börja i	Önskar plats på storfritids fr o m (ÅÅ-MM-DD)

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

För och efternamn	För och efternamn
Telefon	Telefon
E-postadress	E-postadress
Faktureringsadress	

Bildpublicering på webb (t.ex instagram och hemsidan), i tryckt material och filmat bildmaterial

☐ Ja, mitt barn på vara med på bild

☐ Nej, mitt barn får inte vara med på bild

Har vi tillåtelse att vid behov ha kontakt med ditt barns skola? (Tex om någonting hänt i skolan som har betydelse för barnets vistelse på fritids)

☐ Ja

☐ Nej

Är det något mer som kan vara bra för oss att veta om ditt barn?

--

Underskrift vårdnadshavare 1

Datum

Underskrift vårdnadshavare 2

Datum

AVGIFT

Årskurs 4: 1200 kr/mån

Årskurs 5: 800 kr/mån

Årskurs 6: 600 kr/mån

UPPSÄGNING

Uppsägning av plats ska ske skriftligen på särskild blankett som finns att ladda ner på www.birkagarden.se

SKICKA ER ANSÖKAN TILL
Storfritids@birkagarden.se

Stiftelsen Birkagården Att.
Storfritids Karlbergsvägen
86 B | 13 35 Stockholm

MER INFORMATION
birkagarden.se/storfritids
073 8848 752