



# 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

I årskurs 4 är avgiften 1100 kr/månaden

I årskurs 5 är avgiften 700 kr/månaden

I årskurs 6 är avgiften 500 kr/månaden

### UPPSÄGNING

Uppsägning av plats ska ske skriftligen på särskild blankett som finns att ladda ner på [www.birkagarden.se](http://www.birkagarden.se)

SKICKA ER ANSÖKAN TILL  
[Storfritids@birkagarden.se](mailto:Storfritids@birkagarden.se)

Stiftelsen Birkagården  
Att. Storfritids  
Karlbergsvägen 86 B  
113 35 Stockholm

MER INFORMATION  
[birkagarden.se/storfritids](http://birkagarden.se/storfritids)  
073 8848 752

### GDPR-policy:

Förteckning över såväl inskrivna som barn i kön får finnas hos ansvarig för Storfritids. Uppgifter som behövs för debitering får finnas hos ekonomichef. Vårdnadshavare godkänner detta skriftligen i samband med att ni skriver under denna ansöka.