



ANSÖKAN OM PLATS PÅ STORFRITIDS

Barnets förnamn och efternamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer Postadress
Barnets mobilnr	Ev. allergier, specialmat eller dylikt

Vårdnadshavare 1 förnamn och efternamn	Vårdnadshavare 2 förnamn och efternamn
Telefon	Telefon
E-postadress	E-postadress
Fakturaadress	

Skola och klass barnet ska börja i

Önskar plats fr o m (ÅÅ-MM-DD)

Bildpublicering på webb (t.ex Facebook, Instagram och www.birkagarden.se), i tryckt material och filmat bildmaterial.

Ja, mitt barn får vara med på bild. Nej, mitt barn får inte vara med på bild.

Datum	Datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2

AVGIFT HT 20

I årskurs 4 är avgiften 1050 kr/månaden.

I årskurs 5 är avgiften 650 kr/månaden.

I årskurs 6 är avgiften 450 kr/månaden.

UPPSÄGNING

Uppsägning av platsen ska ske skriftligen på särskild blankett, finns att ladda ner på www.birkagarden.se. En månads uppsägningstid gäller fr.o.m från den dag du säger upp platsen.

SKICKA ER ANSÖKAN TILL

Stiftelsen Birkagården

Att. Storfrutids

Karlbergsvägen 86 B

113 35 Stockholm

MER INFORMATION

storfrutids@birkagarden.se / 08 525 230 05