



Ansökan om fritidsplats på Betelskolan

Namn: _____
Adress: _____
Tel. nr. _____
Mob.nr: _____

Vårt barn/våra barn är i behov av fritidsverksamhet under de tider jag/vi förvärvsarbetar/studerar.

Fritidsomsorg önskas från (ange datum): _____

Vårdnadshavares underskrift:

(I det fall barnet/barnen har två vårdnadshavare skall båda föräldrarna skriva under.)

Skickas eller lämnas till:

Betelförsamlingens Skolstiftelse

att: Maria Flising
Lindblomsvägen 21
475 42 Hönö