



## FRITIDS - ANSÖKAN

Barnets namn:	Klass:
Personnr:	
Adress:	
Postnr:	Ort:

### FÖRÄLDRAR

Vem har vårdnaden om barnet? Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Båda <input type="checkbox"/>	
Faderns namn:	Moderns namn:
Arbetar <input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/>	Arbetar <input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/>
Tel. hem:	Tel. hem:
Tel. arbete:	Tel. arbete:
Mobil:	Mobil:

Eventuella allergier:
Närmast anhörigs namn och telefon:

### NAMNTECKNING

Vårdnadshavare (1)	Vårdnadshavare (2)
--------------------	--------------------