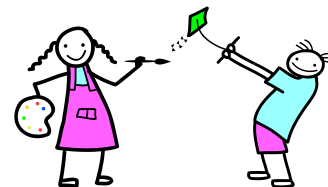


# ANSÖKAN till Pernå kommuns eftermiddagsverksamhet

Ansökan returneras till:

**Skolkansliet i Pernå, Schäsvägen 6, 07930 PERNÅ**



<b>Barnets kontaktuppgifter</b>  60 €/mån	Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
	Adress		Postnummer o. -anstalt
	Skola och klass där man börjar hösten 2006		
	Annat som bör beaktas: allergier, sjukdomar, medicinering m.m.		
<b>Ifall du söker plats för familjens andra barn</b>  60 €/mån	Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
	Skola och klass		
	Annat som bör beaktas: allergier, sjukdomar, medicinering m.m.		

<b>Vårnads-havarens uppgifter</b>  (Kryssa för betalningsadressen)	<input type="checkbox"/>	Mor	Personbeteckning
	Adress (ifall annan än barnets)		Postnummer o. -anstalt
	e-post		Telefon jobb/gsm
	<input type="checkbox"/>	Far	Personbeteckning
	Adress (ifall annan än barnets)		Postnummer o. -anstalt
	e-post		Telefon jobb/gsm

<b>Klubbplats, som man söker till</b>	<input type="checkbox"/>	Forsby	må-fre kl. 13-17
	<input type="checkbox"/>	Haddom	må-fre kl. 13-17
	<input type="checkbox"/>	Isnäs	må-fre kl. 13-17
	<input type="checkbox"/>	Kyrkoby	må-fre kl. 13-17
<b>Kriterier</b>	<b>Minimiantal anmälningar för att en klubb skall starta är åtta (8).</b>		

<b>Andra uppgifter</b>		
<b>Underskrift</b>	<b>Med denna blankett förbinder vi oss till eftermiddagsverksamheten för läsåret 2006-2007. Ifall ni säger upp Er plats upphör avtalet i slutet av följande kalendermånad.</b>	
	Datum	Underskrift

Ansökan mottagen \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Mottagare \_\_\_\_\_