



# SALTKRÅKAN

## Ansökningsblankett

Ankomstdatum

Barnets efternamn och tilltalsnamn <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka		Personnummer
Gatuadress		
Postnummer	Postadress	

Förälders/sammanboendes namn	Personnummer	Föräldraledig <input type="checkbox"/> Ja, t.o.m.
Arbetsgivare/skola	Telefon	Arbetssökande <input type="checkbox"/> Ja
Mailadress		

Förälders/sammanboendes namn	Personnummer	Telefonnummer
Arbetsgivare/skola	Föräldraledig <input type="checkbox"/> Ja, t.o.m.	Arbetssökande <input type="checkbox"/> Ja
Mailadress		

Vårdnadshavare som barnet inte är folkbokfört hos
---

### Omfattning/vistelsetid

Plats önskas för barnet, från och med, datum
Övrig information/speciella hänsyn som måste beaktas (allergier, funktionshinder, specialkost)

### Underskrift

Datum	Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning
-------	------------------------------	------------------------------

**Tack för er ansökan!**

Ansökan kommer att bekräftas.