



SKOLEFRITIDSORDNINGEN

Eide kommune

SØKNAD OM Plass I SFO

OPPLYSNINGER OM ELEVEN:

Navn på eleven: _____ Født – dato/år: _____ Klassetrinn: _____
Skole: _____
Søsknen på SFO? Navn: _____

OPPLYSNINGER OM FORELDRE/FORESATTE:

Om mor (-evt samboer):

Etternavn/fornavn: _____ Født: _____
Adresse: _____ tlf. privat: _____
Arbeidsgiver: _____ tlf. arbeid: _____

Om far (-evt samboer):

Etternavn/fornavn: _____ Født: _____
Adresse: _____ tlf. privat: _____
Arbeidsgiver: _____ tlf. arbeid: _____

Fakturamottaker:

Navn og adresse: _____

VED DELTIDSPlass, ANGI HVILKE UKEDAGER SOM ØNSKES

Tilbud og priser finner du på neste side.

mandag	tirsdag	onsdag	torsdag	fredag

Andre opplysninger om barnet:

Jeg/vi erklærer herved at opplysningene er riktige:

Dato/Sted: _____ Underskrift: _____