



# Lebesby kommune

Oppvekstkontoret

## SØKNAD PÅ Plass I SKOLEFRITIDSORDNINGEN I □ KJØLLEFJORD - □ LEBESBY

Elevens navn: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

**Opplysninger om de foresatte og deres arbeid.** (Med dette menes de voksne som bor sammen med barnet, også samboer).

Mor/samboer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Sivilstand: \_\_\_\_\_

Arbeidsgiver: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Far/samboer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Sivilstand: \_\_\_\_\_

Arbeidsgiver: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Begrunnelse for søknaden.** (Sett kryss og gi eventuelle tilleggsopplysninger.)

- Barnet er funksjonshemmet
- Enslig forsørger under utdanning
- Enslig forsørger i arbeid
- Begge forsørgere under utdanning/ i arbeid
- Andre opplysninger (leveres inn på eget ark)

**Hvilken plass søkes det på?**

- Helårsplass etter skoletid. (12<sup>45</sup> – 16<sup>15</sup>)
- Halvårsplass før jul etter skoletid. (12<sup>45</sup> – 16<sup>15</sup>)

Jeg/ vi erklærer at de gitte opplysninger er fullstendige, og at jeg/ vi umiddelbart vil gi beskjed dersom det skjer endringer. Plass som tildeles på uriktige opplysninger kan trekkes tilbake.

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_