



| | |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Namn Fritidshemmet Örnen, Södermalmskyrkans Kristna Skola | Telefon 08-122 06 970 |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|
| Adress Petрејusvägen 42 | Postadress 121 38 Johanneshov |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|

Barnet

| | | |
|-----------|---------|--------|
| Efternamn | Förnamn | Skolår |
|-----------|---------|--------|

| | |
|--------------|--------|
| Personnummer | Kommun |
|--------------|--------|

Vårdnadshavare/platsinnehavare

| | | |
|-----------|---------|--------------|
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
|-----------|---------|--------------|

Avslut

| |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| Placeringen avslutas år _____ månad _____ dag _____ inklusive 1 uppsägningsmånad |
|----------------------------------------------------------------------------------|

Vi behandlar personuppgifter enligt vår integritetspolicy.
Läs mer på <http://www.kristnaskolan.se/integritetspolicy/>

Undertecknade vårdnadshavare och fritidsklubb är överens om ovanstående

Datum och underskrift platsinnehavare

Datum och underskrift rektor David Sundström

Posta blanketten till Södermalmskyrkans Kristna Skola eller lämna på skolans expedition.