



Namn Fritidshemmet Örnen, Kristna Skolan	Enskilt driven verksamhet Enhetsnummer 15 850 7	Telefon 08-122 06 970
----------------------------------------------------	----------------------------------------------------	---------------------------------

Adress Petrejusvägen 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 Kristna Skolan eller lämna in den på skolans expedition.