



## Uppgifter om barnet

Namn		Personnummer	
Gatuadress, postnummer och ort		Telefon	
Nuvarande skola och klass			
Önskemål om placering (fritidsanläggning)			
I första hand:		I andra hand:	
Önskad tidpunkt när abonnemanget skall starta			
<input type="checkbox"/> Mitt barn behöver särskilt stöd. Skicka information och blankett för prövning av särskilt stöd hem till mig.			
Särskilda upplysningar (till exempel allergi, behov av medicinering, särskild kost)			
Undertecknad ger tillstånd att fotografera min son/dotter i verksamheten och använda bilderna i Solna stads informationsmaterial samt på stadens webbplats och sociala medier. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Mitt barn är simkunnigt och kan simma cirka _____ meter.			

## Vårdnadshavare

Obligatorisk uppgift. Finns två vårdnadshavare skall bådas uppgifter och namnteckning finnas med.

Namn		Namn	
Gatuadress		Gatuadress	
Postnummer och ort		Postnummer och ort	
Personnummer	Telefon hem	Personnummer	Telefon hem
Mobiltelefon	Telefon arbete	Mobiltelefon	Telefon arbete
E-post (Var god texta!)		E-post (Var god texta!)	

**Jag/Vi accepterar gällande regler och taxebestämmelser och påtager mig/oss betalningsansvaret för avgifterna.**

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Jag/Vi önskar betala via autogiro

Vi vill dela fakturan mellan vårdnadshavarna

### Information

I abonnemanget ingår mellanmål skoldagar samt lunch och mellanmål vid lov.

Abonnemanget startar tidigast 3 augusti för nyanmälda till höstterminen.

Uppsägningstiden är en månad, uppsägning skall vara skriftlig, blankett finns på Solnas hemsida.

Fullständiga regler och anvisningar finns tillgängliga på Solnas hemsida.