Ansökan Fritidsverksamhet

\* Obligatoriska fält  
Mejla in den signerade ansökan till [Info@elsaskolan.se](mailto:Info@elsaskolan.se) eller skicka in den per post.

|  |  |
| --- | --- |
| **Information om det ansökande barnet** | |
| Saknar personnummer | |
| Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX) \* | Barnets för- och efternamn \* |
| Vårdnadshavarens 1 namn \* | Telefonnummer |
| Vårdnadshavarens 2 namn \* | Telefonnummer |
| Vårdnadshavarens E-postadress | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uppgifter om kommun/stadsdel samt nuvarande skola** | | |
| Kommun/Stadsdel | Kontaktperson | Tel |
| Skola | Kontaktperson | Tel |
| Beskrivning av elevens behov \* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift** | |
| Ort och Datum | Vårdnadshavarens 1 underskrift |
| Ort och Datum | Vårdnadshavarens 2 underskrift |

|  |
| --- |
| **Övrig information** |
|  |

OBS

Barn/ungdomar över 12 år måste ansökan skickas till vårt kontor och till LSS-handläggare i hemkommun, Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.