

**Innmelding i skolefritidsordningen/Kontrakt**

Innmeldingen gjelder tom 4. klassetrinn Bruk blokkbokstaver.

Søknadsfrist er 15. mars 20.... og skjemaet sendes direkte til skolen.

|   |             |          |   |
|---|-------------|----------|---|
| <b>Skolefritidsordningen ved</b>  |             |          |   |
| Skolens navn:   |             |          |   |
| <b>Informasjon om barnet</b>  |             |          |   |
| Etternavn   |             | Fornavn  | Fødselsnr. (11 siffer)                                      |
| Adresse   |             | Postnr   | Poststed  |
| Nasjonalitet:   |             | Morsmål: | Kjønn, sett ring rundt :<br>Jente                      Gutt |
| <b>Informasjon om foresatte</b>   |             |          |   |
| Navn (Mor/foresatt)   |             |          | Fødselsnr. (11 siffer)                                      |
| Adresse   |             | Postnr   | Poststed  |
| Tlf. privat   | Tlf. arbeid | Mobil    | E-post  |
| Navn (Far/foresatt )  |             |          | Fødselsnr. (11 siffer)                                      |
| Adresse   |             | Postnr   | Poststed  |
| Tlf. privat   | Tlf. arbeid | Mobil    | E-post  |
| Krav om betaling skal sendes til hovedforsørger som er den som mottar regningen fra kommunen  |             |          |   |
| Navn på fakturamottaker:  |             |          |   |
| <b>Hva slags plass søkes det om? (kryss av for et valg og dager)</b>  |             |          |   |
| Mitt/vårt barn skal benytte plassen:  |             |          |   |
| <input type="checkbox"/> Full plass <input type="checkbox"/> Kun før skoletid alle dager <input type="checkbox"/> Kun etter skoletid alle dager                   |             |          |   |
| <input type="checkbox"/> En fast dag pr. uke. Kryss av en dag på ukedagene nedenfor   |             |          |   |
| <input type="checkbox"/> To faste dager pr. uke. Kryss av for to dager på ukedagene nedenfor  |             |          |   |
| <input type="checkbox"/> Tre faste dager pr. uke. Kryss av for tre dager på ukedagene nedenfor  |             |          |   |
| <input type="checkbox"/> Fire faste dager pr. uke. Kryss av for fire dager på ukedagene nedenfor  |             |          |   |
| <input type="checkbox"/> Mandag <input type="checkbox"/> Tirsdag <input type="checkbox"/> Onsdag <input type="checkbox"/> Torsdag <input type="checkbox"/> Fredag |             |          |   |
| Plassen betales fra 1. august.  |             |          |   |
| Foresatte kan si opp denne kontrakten på eget skjema, med to(2) måneders varsel <b>innen den 1. i hver måned.</b>   |             |          |   |
| Foreldre kan endre plassstørrelse ved skriftlig beskjed på skjema til SFO <b>innen den 1.i måneden.</b> Endringen vil gjelde fra den 1.i neste måned.             |             |          |   |
| Vi vil benytte plassen fra _____  |             |          |   |
| <b>Ved brudd på vedtektene, som f.eks manglende betaling, kan kommunen si opp plassen med 14 dagers varsel.</b>   |             |          |   |

Jeg/ vi erklærer at ovenstående opplysninger er riktige:

|   |                                       |              |
|---|---------------------------------------|--------------|
| <b>Underskrifter</b>  |                                       |              |
| Sted og dato  | Far/foresatt                          | Mor/foresatt |
| <b>Herved bevitnes at barnet har fått plass i skolefritidsordningen ved vår skole</b> |                                       |              |
| <b>Underskrifter</b>  |                                       |              |
| Sted og dato  | Rektor/leder av skolefritidsordningen |              |