

ANSÖKAN TILL HÄGGVIK FRITID LÅ 08/09

Skickas till LSS-ansvarig i hemkommunen
(kopia till Joakim Gestberg, Häggviks Gymnasium)

Elevens namn _____ Person nr _____

Elevens adress _____

Vårdnadshavarens namn _____ Tel nr _____

Vårdnadshavarens adress _____

Önskar fritidstillsyn endast efter skoldagens slut

Önskar fritidstillsyn endast under lov

Önskar fritidstillsyn efter skoldagens slut och under lov

OBS! Separat ansökan gäller för sommarlovet

Elevens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Ort

Datum

BESLUT

Godkännes

Godkännes ej

Underskrift LSS-ansvarig

Ort och datum

LSS-ansvarig ombedes skicka kopia på beslut till Joakim Gestberg, Häggviks Gymnasium,
Box 418, 191 24 Sollentuna eller faxa till 08-517 071 45.