|  |
| --- |
| **Søknad om gratis SFO for barn med særskilte behov 5. – 7. trinn** |
| **Søknaden sendes til:** Den aktuelle skole v/rektor |

|  |
| --- |
| **Navn på skole** |
|  |

|  |
| --- |
| **Elev det søkes for** |
| Personnummer | Navn | Adresse – postnummer – sted  | Type plass |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om foresatt 1** |
| Personnummer | Navn | Adresse – postnummer – sted  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om foresatt 2 – ektefelle/samboer** |
| Personnummer | Navn | Adresse – postnummer – sted  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av barnets særskilte behov** |
|  |

|  |
| --- |
| **Vedlegg – dokumentasjon på særskilte behov** |
| Type dokument | Utsteder |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Sted og dato Underskrift