|  |
| --- |
| **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