Søknadsskjema SFO/SKS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namnet til barnet: |  | Fødselsnummer barnet (11 siffer): |
| Namnet på føresett 1: |  | Fødselsnummer til føresett 1: |
| Evt. namn på føresett 2 |  | Evt. fødselsnummer til føresett 2: |
| Adressa til barnet |  | Postnummer/poststad til barnet:  |

 **For søskenmoderasjon**

|  |  |
| --- | --- |
| Skriv namn på søsken i SFO/SKS: |  |

 Vi har lest og er innforstått med vedtektene for SFO/SKS (kryss av i boksen framfor)

**Vi søkjer med dette om SFO-plass** for vårt barn på SFO/SKS.
Velg plasstype ved å krysse av nedanfor:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryss av: |  |  |
|  | Full plass | 3400,- pr mnd i 10 månader |
|  | Dagplass | 2800,- pr mnd i 10 månader |
|  | Morgonplass | 1800,- pr mnd i 10 månader |

Mrk! Ingen skal betale meir enn 6% av husstanden sin samla inntekt for SFO. Du kan søkje skulen om inntektsregulert betaling om husstanden til saman tener mindre enn 586.500,- og du søkjer om full plass.

Born på 1.-7.tr med **særskilte behov etter vurdering frå PPT eller BUP** har rett til gratis SFO-plass.

 Vårt barn har særskilte behov (kryss av i boksen framfor)

**Signering:**

|  |  |
| --- | --- |
| Stad og dato:  | Mob. tlf føresett:  |
| Namn på føresett med blokkbokstavar:  | Signatur:  |

Send via Digipost eller til adressa nederst på sida.