



SØKNAD OM ENDRING AV MODELL I SFO

Søknad fremmes til SFO leder/ avdelingsleder ved den enkelte skole.

Endring av modell kan skje med en måneds varsel og gjelder fra den 1. i hver måned. Deretter vil ny modell gjelde til barnet går ut 4. klasse eller til plassen sies opp skriftlig.

Barnets navn:

Fødselsdato:/...../.....

Foresatte:

Adresse: Postnr/sted:

Telefon privat: Telefon arbeid:

Skole: Klasse:

Nåværende modell (sett kryss):

MO – kl. 07.00-08.25___

F1 – k l. 07.00-15.00___

F2 – kl. 07.00-1630___

E1 – etter skoletid til 15.00___

E2 – etter skoletid til kl 16.30___

Vi søker med dette om endring av modell til (sett kryss):

MO – kl. 07.00-08.25___

F1 – k l. 07.00-15.00___

F2 – kl. 07.00-1630___

E1 – etter skoletid til 15.00___

E2 – etter skoletid til kl 16.30___

med virkning fra dato:/...../..... (evt. til dato/...../.....)

.....
Sted Dato Signatur

Vedtak:

Endringen gjøres gjeldende fra:/...../..... (Betaling endres fra 1. i hver måned)

Endringen gjøres (sett kryss): Varig Midlertidig Opphører/...../.....

Annet:

.....
Sted Dato Signatur SFO leder/ avdelingsleder (m/skolens stempel)

Kopi: Foresatte og faktureringsansvarlig SFO ved skolen