

Ale kommuns tjänsteanteckningar				Omr.
Beslut	Skjuts	Fbf. 1	Fbf. 2	
Ant.		Avs. 1	Avs. 2	



Ansökan om kostnadsfritt skolkort för elever på AHLAFORS FRIA SKOLA med VÄXELVIS BOENDE läsåret 2018–2019

[begränsad till vårdnadshavare folkbokförda i Ale kommun]

Uppgifter om eleven:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Skola Ahlafors fria skola		Klass eller årskurs

Vårdnadshavare 1 (där eleven är folkbokförd):

Förnamn	Efternamn					
Adress		Postnummer	Postadress			
Telefon		Epost (skriv tydligt)				
Eleven går på Fritids:	<input type="checkbox"/> Före skolan	<input type="checkbox"/> Måndag	<input type="checkbox"/> Tisdag	<input type="checkbox"/> Onsdag	<input type="checkbox"/> Torsdag	<input type="checkbox"/> Fredag
	<input type="checkbox"/> Efter skolan	<input type="checkbox"/> Måndag	<input type="checkbox"/> Tisdag	<input type="checkbox"/> Onsdag	<input type="checkbox"/> Torsdag	<input type="checkbox"/> Fredag

Vårdnadshavare 2 (dennes folkbokföringsadress):

Förnamn	Efternamn					
Folkbokföringsadress		Postnummer	Postadress			
Telefon		Epost (skriv tydligt)				
Eleven går på Fritids:	<input type="checkbox"/> Före skolan	<input type="checkbox"/> Måndag	<input type="checkbox"/> Tisdag	<input type="checkbox"/> Onsdag	<input type="checkbox"/> Torsdag	<input type="checkbox"/> Fredag
	<input type="checkbox"/> Efter skolan	<input type="checkbox"/> Måndag	<input type="checkbox"/> Tisdag	<input type="checkbox"/> Onsdag	<input type="checkbox"/> Torsdag	<input type="checkbox"/> Fredag

När bor eleven hos Vårdnadshavare 1?

--

När bor eleven hos Vårdnadshavare 2?

--

Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas:

Ort och datum
Underskrift Vårdnadshavare 1
Namnförtydligande

Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas:

Ort och datum
Underskrift Vårdnadshavare 2
Namnförtydligande

Blanketten skickas till **Ale kommun, Kontaktcenter, 449 80 Alafors**
eller
lämnas in direkt till **Kontaktcenter, Ale torg 7, Nödinge.**