

## Överenskommelseblankett – Öppen fritidsverksamhet åk 4-6

Blanketten lämnas eller skickas till Ryttargårdens Fritids, **OBS Texta tydligt.**

Utöver den här blanketten måste ni göra ansökan via kommunens hemsida "Förskola och utbildning" / Dexter för att ansökan ska vara komplett. Information om hur ni gör ansökan finns på Ryttargårdskyrkans hemsida.

<b>Barnets namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Skola</b>	<b>Klass</b>
<b>Önskat placeringsdatum på fritids:</b>	

### Vårdnadshavare 1

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Adress</b>	<b>Postadress</b>
<b>Telefon</b> hem, mobil arbete	
<b>E-post</b>	

Information från fritids skickas via epost. Det är viktigt att meddela ev. byte av epostadress  
Om ni inte har tillgång till en e-postadress ber vi er kontakta oss.

### Vårdnadshavare 2

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Adress</b>	<b>Postadress</b>
<b>Telefon</b> hem, mobil arbete	
<b>E-post</b>	

Information från fritids skickas via epost. Det är viktigt att meddela ev. byte av epostadress  
Om ni inte har tillgång till en e-postadress ber vi er kontakta oss.

### Annan anhörig att kontakta om ingen vårdnadshavare nås

<b>Namn</b>	<b>Telefon</b>
<b>Relation</b>	

### Vårdnadshavare med olika hushåll

Vårdnadshavare som inte har gemensamt hushåll ska ha delad faktura om båda har kommit överens om att utnyttja platsen.  
Vårdnadshavarna ska då lämna in var sin överenskommelse för barnet.

Vi har inte gemensamt hushåll

**Andre vårdnadshavares namn:**

**Ryttargårdens Fritids**  
Djurgårdsgatan 97  
582 29 Linköping  
E-post: fritids @ ryttargardskyrkan.se

Telefon 013 - 31 41 98  
Föreståndare 013 - 31 41 94  
0739 - 10 80 55

### Behov av särskilt stöd

Om ert barn har någon funktionsnedsättning eller på annat sätt behov av särskilt stöd vill vi att ni kontaktar oss så tidigt som möjligt för att vi ska kunna ta emot ert barn på bästa sätt och om det är aktuellt söka pengar för extra personalresurs. Skriv en notering nedan och kontakta oss.

---

---

### Allergi eller specialkost

Skriv nedan om ert barn har specialkost eller någon allergi. Meddela även om allergimedicin finns och vad vi behöver känna till om det.

---

---

### Foto

Under året tar vi bilder på barnen så att barn och föräldrar kan se vad vi gör på fritids. För att kunna använda bilder även till olika ändamål behöver vi ert godkännande.

**Jag godkänner att bilder får publiceras på Ryttargårdskyrkans hemsida och i kyrkans utskick där information om fritids förekom**

Ja  Nej

**Jag godkänner att bilder får användas i fritids interna utskick t.ex. månadsbrev**

Ja  Nej

De personuppgifter som lämnas på den här blanketten används för registrering av barn som är inskrivna och för kommunikation mellan fritidshem och vårdnadshavare. Efter avslutad fritidsplats tas mailadresser bort från maillista. Denna blankett sparas ett år efter avslutad fritidsplats.

### Underskrift Vårdnadshavare 1

Ort och datum:

Namnteckning:

Namnförtydligande:

### Underskrift Vårdnadshavare 2

Ort och datum:

Namnteckning:

Namnförtydligande:

### Underskrift Föreståndare

Ort och datum:

Namnteckning:

Namnförtydligande:

Inskrivningsdatum

Fylls i av föreståndare

**För inskrivna barn gäller 2 mån uppsägningstid från det datum ni säger upp platsen på kommunens hemsida / dexter**  
**OBS!** Om ni har delad faktura måste båda vårdnadshavare säga upp platsen.