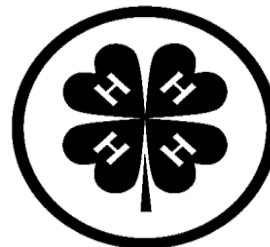


Returnera ansökan till

Eftis/Botnia 4H
Södra Terjärvvägen 8
68700 TERJÄRV



Barnets person- uppgifter	Släkt och förnamn	Personnummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Adress	Postnummer och -anstalt
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Skola samt årskurs		<input type="text"/>
Övriga saker som vi behöver veta t.ex. allergier, sjukdomar, mediciner...		
<input type="text"/>		

Förmyndarens uppgifter	Mammans namn	Telefonnummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Pappas namn	Telefonnummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fakturerings- adress	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------

Behov av eftermiddags- vård	Barnet behöver eftermiddagsvård från och med	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Dagligen under 3 h 60 € <input type="checkbox"/> Dagligen över 3 h 85 € <input type="checkbox"/> 10 dagar eller färre/mån 40 €

Underskrift Med denna blankett ansöker vi om plats i eftermiddagsverksamheten i

Kronoby

Terjärv

Nedervetil

Söderby

Datum

Underskrift