**Påmelding Skolefritidsordning Steinerskolen på Nordstrand**

**OPPLYSNINGER OM ELEVEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn:** | **Klasse:** | **Fødselsdato:** | **Hel plass □****Halv plass □** |

**Ønsker dere tilbud fra kl. 07.30 til 08.45 (morgenfritids)? Ja □ Nei □**

**FORESATTE 1**

|  |
| --- |
| **Navn:** |
| **Adresse:** | **Postnr./sted** |
| **Telefon mobil:** | **Telefon arbeid:** | **E-post adresse:** |

**FORESATTE 2**

|  |
| --- |
| **Navn:** |
| **Adresse:** | **Postnr./sted** |
| **Telefon mobil:** | **Telefon arbeid:** | **E-post adresse:** |

**Annet (allergier, spesielle behov etc.):**

|  |
| --- |
|  |

**Underskrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dato:** | **Foresatte 1** | **Foresatte 2** |