



## Ansökan om stödplacering i fritidsverksamhet

Ankomstdatum (fylls i av verksamheten)

Elev 1	Personnummer	För- och efternamn
Elev 2	Personnummer	För- och efternamn

Adress	
Postnr och ort	Telefonnummer

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Personnummer	Personnummer
För- och efternamn	För- och efternamn

En stödplacering är alltid tidsbegränsad. Var vänlig fyll i önskad tidsperiod för stödplaceringen och preliminärt grundschema.

Placering önskas	Från och med datum:	Till och med datum:
------------------	---------------------	---------------------

Vecka	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag

Orsak till ansökan

--

Vh 1*	Datum	Underskrift Vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Vh 2	Datum	Underskrift Vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

\* Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under.



Ifylld och undertecknad blankett skickas per post till Örebro Waldorfskola, Glomman 94, 702 30 Örebro. Blanketten kan även mailas till [info@orebrowaldorf.se](mailto:info@orebrowaldorf.se) alternativt lämnas in personligen till kansliet på Örebro Waldorfskola.

**Nedanstående fält fylls i av rektor**

Ansökan avslås

Motivering till beslut

--

Ansökan beviljas

Placering

Från och med:	Till och med:
Tidsomfång som beslutet avser (t.ex. datumintervall, månader, timmar/vecka, lov dagar)	

Motivering till beslut

--

Rektors underskrift

Datum	Underskrift
-------	-------------

Uppföljning/omprövning av stödplacering

Uppföljning av stödplacering ska ske (datum)	Ansvarig
--	----------