

	Behov av förmiddagsvård måndag kl. _____ — _____ tisdag kl. _____ — _____ onsdag kl. _____ — _____ torsdag kl. _____ — _____ fredag kl. _____ — _____	Behov av eftermiddagsvård måndag kl. _____ — _____ tisdag kl. _____ — _____ onsdag kl. _____ — _____ torsdag kl. _____ — _____ fredag kl. _____ — _____
	Skiftesarbetande föräldrar Behov av vård _____ timmar per dag, de dagar som barnet är i vård.	
5. Behov av stöd	Behov av eventuellt stöd i gruppen Beslut om särskilt stöd i skolan ja nej	
6. Allergier		
7. Underskrift	Jag intygar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att uppgifterna kontrolleras. Plats och datum, underskrift	

Avgifterna	
max 3 tim/dag och max 10 dgr/mån = 60€	max 3 tim/dag och 11-21 dgr/mån = 80€
3-4 tim/dag och max 10 dgr/mån = 80€	3-4 tim/dag och 11-21 dgr/mån = 100€
över 4 tim/dag och max 10 dgr/mån = 100€	över 4 tim/dag och 11-21 dgr/mån = 120€

Ansökan lämnas till

Vörå kommun / Bildningssektorn
Vöråvägen 18
66600 Vörå