

PÅMELDING TIL SFO VED SALHUS SKOLE

Vennligst fyll ut og returner til skolen snarest - innen 02. mai

Påmeldingen er bindende.

Barnets navn : Trinn

Adresse : Født :

Tlf. hjemme :

Tlf. mors arb. : Mobil mor :

Tlf. fars arb. : Mobil far :

Månedsbetaling for SFO-opphold er av Brønnøy Kommune fastsatt til :

- kr 1450,- inntil 12 t/u
- kr 2000,- full plass

Jeg/vi har lest vedtektene for SFO ved Salhus Skole, og søker plass i SFO slik:

Inntil 12 t/u

Full plass

Før skoletid

Mandag

Tirsdag

Onsdag

Torsdag

Fredag

Etter skoletid

Buss 1405 Til kl (sett inn kl.slett)

Mandag Til kl

Tirsdag Til kl

Onsdag Til kl

Torsdag Til kl

Fredag Til kl

Mitt / vårt barn skal :

■ Dra hjem med buss 1410

■ Går hjem etter avtalt tid

■ Hentes av foreldre / foresatte / søsken

Spesielle merknader vedr. barnet:

Ønsker å starte opp _____
(dato)

Regning for oppholdet sendes :

.....
(navn)

.....
Fødsels-/personnr.

.....
(dato)

.....
foreldre/foresattes underskrift