



## TENNISEFTIS

Eftermiddagsverksamhet för skolelever

Ekenäs Tennisklubb rf

### Barnets kontaktuppgifter

Namn	Personbeteckning
Adress	Telefon
Skola	Årskurs på hösten

### Vårdnadshavarens kontaktuppgifter

Namn / födelsedatum	Telefon dagtid	Arbetsplats och ort
Namn / födelsedatum	Telefon dagtid	Arbetsplats och ort
Övriga kontaktpersoner (om vårdnadshavarna ej nås)	Telefon dagtid	

### Eftermiddagsverksamhet som söks

Behovet av plats börjar _____._____ 20 ____
Planerad tidpunkt för närvaro ca kl. _____ - _____
<input type="checkbox"/> Alla dagar, 70€/mån + tennis 80€/mån = 150€/mån

### Ytterligare uppgifter

Familjeförhållanden (t.ex. Växelvis boende)
Syskon (födelseår)
Övrigt vi behöver veta (svårigheter, speciella behov, allergier, mediciner etc.)

### Uppsägning / Avgift

Uppsägning av reserverad plats görs i god tid innan ifrågavarande månads början.

Avgiften erläggs enligt vårdplatsens direktiv.

### Underskrift

Målsmans namnteckning \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Ansökningstid till verksamheten Senast 30.4

Ansökan returneras till Ekenäs Tennisklubb, Alkärrsgatan 3, 10600 Ekenäs. Märk kuvertet "Eftisanmälning"

Ansökan mottagen \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_