



UTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN
OBSERVATORIELUNDENS SKOLA

Till dig som har barn i årskurs 4-6 på
Observatorielundens skola

OBSERVATORIELUNDENS FRITIDSKLUBB

För barn i åldrarna tio till tolv år finns öppen fritidsverksamhet, så kallade fritidsklubbar. **Avgift i den kommunala verksamheten är 800kr/termin.** Avgiften faktureras med 200 kr i månaderana februari, mars, april och maj för vårterminen och under hösten i september, oktober, november och december. Avgiften tillfaller skolan.

Anmälan

Anmälan till fritidsklubben görs på bifogad blankett och lämnas till expeditionen på Observatorielundens skola.

Ditt barn är garanterad en plats på fritidsklubben, därför skickas ingen bekräftelse ut.

Uppsägning

Uppsägningstiden är en månad och räknas från den dag då er uppsägningsblankett med uppsägning kommer in till skolan. Ni betalar avgiften under uppsägningstiden.

Ni som har sagt upp er plats och får ny plats inom tre månader ska betala avgift under uppehållet. Detta gäller dock inte vid överflyttning till annan skola.

INFORMATION

**Blanketten används som fakturaunderlag.
Vid utebliven betalning tillämpas sedvanlig inkassohantering.
Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen.**



Stockholms
stad

UTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN
OBSERVATORIELUNDENS SKOLA

ANMÄLAN TILL OBSERVATORIELUNDENS FRITIDSKLUBB

Barnets namn: _____

Barnets fullständiga personnummer: _____

Klass: _____

- Jag önskar plats på Observatorielundens skolas Fritidsklubb och godkänner därmed att bli fakturerad med 200 kr i månaderana februari, mars, april och maj för vårterminen och under hösten i september, oktober, november och december.

Blanketten skickas till:

Observatorielundens skola
Fritidsklubben
Sandåsgatan 2
113 29 STOCKHOLM

Då ni inte önskar behålla platsen längre ska ni göra skriftlig uppsägning som lämnas till skolan. Uppsägningstiden är en månad och räknas från den dag då er uppsägning kommer in till skolan. Ni betalar avgiften under uppsägningstiden.

Jag/Vi har tagit del av och godkänner de betalningsvillkor som angivits enligt ovan.

Ort och datum: _____

Vårdnadshavares underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Ort och datum: _____

Vårdnadshavares underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

INFORMATION

Blanketten används som fakturaunderlag.
Vid utebliven betalning tillämpas sedvanlig inkassohantering.
Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen.