



Skolefritidsordningen i Stavanger kommune – våren 2012

Søknaden gjelder SFO-plass ved _____ skole

Vennligst fyll ut og send skjemaet til SFO på egen skole. Etter tildeling av plass gjelder oppsigelsesreglene, selv om barnet ikke har benyttet plassen jfr. pkt. 8. Oppsigelsestiden er 2 mnd. fra den 1. i påfølgende måned. Oppsigelsestiden gjelder også hvis skolen sier opp en plass. **Påmeldingsfrist til skolefritidsordningen for påfølgende skoleår er 15. april.** Den som er registrert **Foresatt 1** fra Folkeregisteret vil stå som **regningsmottaker**. Satser for årsbetaling reguleres etter gjeldende politiske vedtekter for skolefritidsordningen i Stavanger.

Søknaden gjelder:	Ny plass	Endret plass	Oppsigelse	Fra dato:
--------------------------	----------	--------------	------------	------------------

Barn 1: Etternavn	Fornavn og ev. mellomnavn	Personnummer (11 siffer)
Barn 2: Etternavn	Fornavn og ev. mellomnavn	Personnummer (11 siffer)

Foresatt 1: Etternavn	Fornavn og ev. mellomnavn	Personnummer (11 siffer)
Postadresse	Postnummer	Poststed
Tlf. privat	Tlf. jobb	Tlf. mobil

Foresatt 2: Etternavn	Fornavn og ev. mellomnavn	Personnummer (11 siffer)
Postadresse	Postnummer	Poststed
Tlf. privat	Tlf. jobb	Tlf. mobil

Kryss av ønsket plass-størrelse (Angitte priser gjelder fra og med 01.08.2012)					
Barn 1:	100 % plass =	Kr. 2.321,- per mnd	60 % plass =	Kr. 1.621,- per mnd	
Barn 2:	100 % plass =	(se merknad 3)	60 % plass =	(se merknad 3)	
Merknad 1: Det kan bli foretatt mindre justeringer av foreldrebetalingen gjennom bystyrevedtak i løpet av året.					
Merknad 2: SFO har åpent 11 mnd per skoleår, f.o.m. august t.o.m. juni og 11 betalingsterminer . (Egen betaling i evt. juli-tilbud)					
Merknad 3: Det innrømmes 25 % søskenmoderasjon fra og med 2. barn. Moderasjon beregnes av laveste plass-størrelse.					

Det søkes om friplass på grunnlag av lav inntekt i eget skjema. (Mer info finnes på lenken under) Sett kryss: www.stavanger.kommune.no/Tilbud-tjenester-og-skjema/Skole-og-utdanning/Skolefritidsordning-SFO/Fripllassreducer-egenbetaling/

sted, dato

foresattes underskrift

Til bruk for skolen/SFO	Barn 1 innvilget plass _____ % fra dato _____ - _____
	Barn 2 innvilget plass _____ % fra dato _____ - _____
	Sign rektor/avdelingsleder: _____