

## ANSÖKAN OM FRITIDS PÅ LOV

### FAKTURAMOTTAGARE

Personnummer	Namn		
Adress	Postnr	Postadress	
Telefon, bostad	Telefon, arbetet		

### Barn

Personnummer	Namn	Datum	Från kl	Till kl
_____	_____			
_____	_____			
_____	_____			
_____	_____			

Uppdaterad 2018-05-24

Ifylld och undertecknad blankett återsändes till :

Datum	Vårdnadshavares underskrift

Hantering av personuppgifter: När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida:

[www.svalov.se/personuppgifter](http://www.svalov.se/personuppgifter)