



JARLABERGS SKOLA

Kontrakt fritids "KLUBBEN"



Personuppgifter

..... Barnets namn Klass..... Personnummer
..... Vårdnadshavare/betalningsmottagares namn Personnummer
..... * Vårdnadshavares namn Personnummer
..... Adress där eleven är skriven Telefon vårdnadshavare
..... Postnummer och ort Kundnr (fylls i av skolan)

Kontraktstider och avgift

.....	t.o.m. inlämnat uppsägningblankett av vh.
Kontraktstid fr.o.m.	
Avgiften är 900 kronor per månad. Avgiften ingår inte i maxtaxan.	
Närvaro under lov ska meddelas senast två veckor före lovet.	

Uppsägning av kontrakt

Uppsägning ska ske senast 30 dagar före avslutningsdatum till: **Uppsägningsblankett finns på hemsidan.**

..... Datum Datum
..... Vårdnadshavares underskrift * Vårdnadshavares underskrift

** För att kontraktet ska vara giltigt krävs underskrift av minst en (1) vårdnadshavare. Faktura skickas till den som uppges som "vårdnadshavare/betalningsmottagare".*

Blanketter lämnas in till expeditionen el skickas till skolkoordinator charlotte.stahlberg@nacka.se