

## Intresseanmälan Plats på öppen verksamhet för ungdomar 13-21 år med personlig assistans

### Önskemål om plats

Korttidstillsyn Zebran (Lejonströmsskolan), 13 - 16 år Korttidstillsyn Balder, 16-21 år	Plats önskas från och med
Övrig information som har betydelse vid placering (t.ex. allergier, annat modersmål än svenska)	

**OBS! Vid övergång från Zebran till Balder måste ni lämna in en ny intresseanmälan.**

### Ungdom som önskar plats

Namn	
Personnummer	

### Vårdnadshavare för ungdomen/god man

Namn		
Personnummer	E-postadress	
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon

### Vårdnadshavare 2/god man

Namn		
Personnummer	E-postadress	
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon

### Underskrift

<b>Ungdom/vårdnadshavare/god man</b>	<b>Vårdnadshavare 2/god man</b>
Datum	Datum

Namnsteckning

Namnsteckning

**För ungdom under 18 år ska samtliga vårdnadshavare skriva under.**

**Skicka blanketten** till Skellefteå kommun, kundtjänst, 931 85 Skellefteå, eller lämna den i kundtjänst reception.

2016-03-01