



## Søknadsskjema for deltidsplass med utvidet tid i Aktivitetsskolen

Søknad om kjøp av utvidet tid i aktivitetsskolen når skolen er stengt i forbindelse med ferier og planleggingsdager.

| Barnets fornavn | Barnets etternavn | Fødselsdato | Klasse |
|-----------------|-------------------|-------------|--------|
|                 |                   |             |        |

Fakturamottaker:

| Foresattes fornavn | Foresattes etternavn |
|--------------------|----------------------|
|                    |                      |

**SØKNADSRIST ER 15. NOVEMBER.**

Pris for deltidsplass med *kjøp av utvidet tid*:

- **Inntekt over 387 552 kr:** 2512 kr pr. måned.
- **Inntekt fra 217 999 – 387 552 kr:** 966 kr pr. måned.
- **Inntekt til og med 217 998 kr:** 525,50 kr pr. måned.

Utfylt skjema sendes til [Mette.Bjorklund@ude.oslo.kommune.no](mailto:Mette.Bjorklund@ude.oslo.kommune.no) eller leveres på skolens kontor.

.....  
Sted, dato

.....  
Underskrift foresatte

