



SANDEFJORD KOMMUNE

KJØP AV EKSTRADAG
eller enkeltdag (for de som ikke går i SFO)

Skolens navn* _____

Går barnet i SFO?* Ja Nei

Barnets/barnas navn* _____

Betalers for-/etternavn* _____ kundenr.: _____

Betalers fødselsnr.* _____

Betalers adresse* _____

Telefonnummer _____

Dato/er for oppholdet* _____

For barn som allerede går i SFO (samme betaler), vil beløpet bli lagt til på neste faktura som produseres.

For barn som går i SFO og dagen kjøpes av en annen, vil det bli sendt faktura.

For barn som ikke går i SFO, vil det bli sendt faktura.

Dato* _____

Underskrift foresatt*

Underskrift ansvarlig SFO*

***Må fylles ut. Skriv ut skjemaet, underskrives av foresatt og leveres til aktuell skole/SFO.**

Eventuelle merknader om levering, henting eller annet som det må tas hensyn til, skrives på side 2.

Merknader: