



**VIRESTADS
FRISKOLA**

Virestad • Bråthult

Skola, fritids & förskola för nyfikna barn

INKOMSTUPPGIFT

Ankomstdatum: _____

Samtliga uppgifter ska fyllas i. Ändrade förhållanden ska omedelbart anmälas.

Delad vårdnad: Ja / Nej

Barnens namn	Personnummer (10 tecken)	Placering		
		≤ 15-h	Virestad	Bråthult

Vårdnadshavare namn		Personnummer (10 tecken)	
Vårdnadshavare 2/partner namn		Personnummer (10 tecken)	
Adress	Postnummer och postadress		
Arbetsgivare, vårdnadshavare		Arbetsgivare, vårdnadshavare 2/partner	
Telefon, bostad	Telefon, vårdnadshavare arbete	Telefon, vårdnadshavare 2/partner arbete	Datum för anmälan

Inkomstförhållande	Vårdnadshavare	Vårdnadshavare 2/partner
Inkomst före skatt/månad		
Skattepliktig ersättning från försäkringskassa eller arbetslöshetskassa		
Pension och livränta per månad		
Familjehemsersättning (arvode-delen)		
Övriga inkomster		
Ny inkomstsumma		
Ny inkomst gäller fr o m		

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

Friskolans anteckningar

Gäller fr o m	Månadsavgift/familj