



Snart är det sommar och då är det dags för...

Dagkollo på Hällkana 2013

Upplands-Bro kommun ordnar även denna sommar öppen fritidsverksamhet i form av dagkollo på Hällkana. För en låg avgift erbjuds ditt barn en eller flera veckor med massor av aktiviteter och äventyr i en härlig miljö.

Dagkollot ligger vid Hällkana friluftsgård i Lejondals naturreservat, ca 5 km från Bro centrum. Detta område ligger mycket vackert längs Lejondalssjöns östra strand. Närheten till badplats, bryggor, motionsspår, stigar, beachvolleyplan m.m. inbjuder till en mängd spännande och roliga sommarupplevelser. Erfarna ledare arrangerar olika aktiviteter som t ex idrott, fiske, kanoting, bad och lek. Allt badande sker i grupper, under övervakning av personal som inför dagkolloarbetet genomgått en livräddningsutbildning.

OBS! Sista anmälingsdatum gäller. Detta på grund av den omfattande planeringen inför sommarens kolloverksamhet.

Vilka får komma till dagkollot?

Utbildningsnämnden har beslutat om prioritering av platserna på Hällkana. Prioriteringen sker i följande ordning:

1. Barn som under vårterminen går i skolår 3-6 och som inte har fritidshemsplats.
Avgift tas ut för dagkollovistelsen.
2. Barn som under vårterminen går i skolår 1-3 och som har fritidshemsplats, men som önskar delta i verksamheten vid Hällkana.
Avgift tas ut både för fritidshemsplatsen och för dagkollovistelsen.
3. Barn som under vårterminen går i skolår 1-2 och som inte har fritidshemsplats.
Avgift tas ut för dagkollovistelsen.

Tid

Kollet pågår under veckorna 25-28, alla vardagar mellan kl. 09.00 - 15.30, utom midsommarafton då kollet är stängt. Veckorna 29-30 anordnas öppen verksamhet vid Råbyskolan för barn i Broområdet och vid Lillsjöskolan för barn i Brunna- och Kungsängenområdet.

V 31 - 33 bedrivs den öppna verksamheten på respektive skola. Anmälan sker då till resp. skola.

När den öppna verksamheten är förlagd till en skola finns möjlighet att äta lunch till en kostnad av 25 kr/dag.

Avgift för dagkollo

Avgift per barn och vecka:

Vid ett (1) barn i familjen är avgiften 300 kr/vecka

Vid två (2) barn i familjen är avgiften 280 kr/vecka och barn

Vid tre (3) eller fler barn i familjen är avgiften 250 kr/vecka och barn

I avgiften ingår lunch, mellanmål, bussresa till och från Hällkana samt möjlighet att delta i alla de aktiviteter som erbjuds. Avgiften kommer att faktureras och inbetalningskort skickas i god tid före inbetalningsdatum. Den skriftliga bekräftelsen på "kolloplatsen" skickas ut under vecka 22.

Transport

Bussen passerar Brunna, Tibble, Kungsängen, Sylta, Bro och Hällkana. Hållplatserna är preciserade på det busskort som skickas hem med platsbekräftelsen v. 22. Elever på Tjustaskolan hämtas med buss eller taxi.

OBS! Angivna hämtnings- och lämningsstider är ungefärliga. Bussarna kan komma både lite tidigare och lite senare än vad tidtabellen anger.

Anmälan

Anmälan skickas till Christer Hansson, Lillsjöskolan, Geologivägen 3-5, 196 33 KUNGSÄNGEN, **senast 15 april.**

Obs! Anmälan är bindande. Det betyder att du får betala avgift även om ditt barn inte deltar.

Fyll i de tre bifogade blanketterna. Blanketterna "Kontaktuppgifter/hälsodeklaration" och "Kostintyg" är till för personalen på Hällkana. Kostintyg behöver bara fyllas i för de barn som har allergi/behov av specialkost.

Kontrollera att samtliga blanketter blivit ordentligt ifyllda, tack!

(Varje barn skall ha en egen anmälningsblankett och en vardera av blanketterna "Kontaktuppgifter/hälsodeklaration" och "Kostintyg").

Antalet platser är begränsat till 110, men erfarenheterna från tidigare år är att de allra flesta får sina önskemål tillgodosedda. Skriftligt meddelande om plats skickas ut under vecka 22.

För kännedom: De senaste åren har antalet anmälningar till vecka 26 överstigit det antal barn som kan tas emot på Hällkana. Prioriteringsordningen har då trätt i kraft vilket i något fall inneburit att det yngre barnet i syskonskaran inte fått plats.

Övriga upplysningar lämnas av Christer (Kribban) Hansson, Lillsjöskolan mellan kl.14.00- 17.00 på telefon 581 690 29.

Välkommen till kollo!

OBS! Anmälan är bindande och endast giltig med vårdnadshavares underskrift!

Var vänlig texta tydligt.

Kryssa i önskade veckor

v 25 v 26 v 27 v 28

Mitt barn har fritidshemsplats

.....
 Barnets namn

.....
 Barnets personnummer

.....
 Vårdnadshavares underskrift

Syskon anmält

Vårdnadshavares personnummer
Vårdnadshavares namn
Adress
Postnummer och ort
Telefonnummer

Ifylles av kommunens handläggare

Fakturan avser	Fakturagrupp
Kolloavgift	
Vår ref (1)	Verksamhet
Christer Hansson	
Vår ref (2)	Utfärdare
Vår ref (3)	Datum
Avvikande ff-datum	

Priskod/text	Antal	A-pris	Belopp	Moms	Ansvar	Slag	Vht
Kolloavgift					52 04	313 22	42 12
v.							
för							

Anmälningsblanketten skickas, tillsammans med blanketterna "Kontaktuppgifter/hälsodeklaration" och "Kostintyg" till Christer Hansson, Lillsjökolan, Geologivägen 3-5, 196 33 KUNGSÄNGEN.

Märk kuvertet "Hällkana".

Elevens namn	Skola	Skolår
--------------	-------	--------

Kryssa i önskade veckor:

v 25 v 26 v 27 v 28

Önskar diabeteskost

Har behov av

- Vegetarisk mat (innehåller ägg och mjölk)
 Vegetarisk mat, äter även fisk (innehåller ägg och mjölk)

Övrigt _____

Kost av religiösa och etiska skäl. Kryssa för det/de livsmedel som **skall** uteslutas ur maten.

- Fläskkött Blod Gelatin Nötkött

Kryssa för det/de livsmedel som **skall** uteslutas ur maten.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Laktos | <input type="checkbox"/> Vetestärkelse |
| <input type="checkbox"/> Komjölksprotein | <input type="checkbox"/> Skaldjur |
| <input type="checkbox"/> Gluten | <input type="checkbox"/> Vitlök |
| <input type="checkbox"/> Ägg | <input type="checkbox"/> Sojaprotein |
| <input type="checkbox"/> Fisk | <input type="checkbox"/> Tomat, rå |
| <input type="checkbox"/> Kyckling | <input type="checkbox"/> Tomat, tillagad |
| <input type="checkbox"/> Löök | <input type="checkbox"/> Paprika, rå |
| <input type="checkbox"/> Ärtor | <input type="checkbox"/> Paprika, tillagad |
| <input type="checkbox"/> Bönor/linser | <input type="checkbox"/> Morot, rå |
| <input type="checkbox"/> Äpple/päron | <input type="checkbox"/> Morot, tillagad |
| <input type="checkbox"/> Kiwi | <input type="checkbox"/> Annat: _____ |
| <input type="checkbox"/> Nötter/mandel | <input type="checkbox"/> Annat: _____ |
| <input type="checkbox"/> Citrusfrukt, vilken/vilka _____ | |
| <input type="checkbox"/> Kärnfrukt, vilken/vilka _____ | |

Om eleven äter något/några av livsmedlen kan följande reaktion uppstå. Ange även hur snabbt reaktionen kommer.

Jag ger mitt tillstånd att dessa uppgifter får lämnas till berörd personal

Datum _____

Vårdnadshavare

Namnförtydligande

Tfn dagtid