

Inkom: Sign:



Välkommen med din ansökan till Granbergssdal och Lonnhyttans friskola

Barnets namn: _____

Barnets personnummer: _____

Jag ansöker om plats på:

Förskolan i Granbergssdal

Förskolan i Lonnhyttan

I förskoleklass

I skolan i årskurs _____

Fritidshemmet i Granbergssdal

Fritidshemmet i Lonnhyttan

Vårdnadshavarnas namn:

Adress:

Telefon:

Plats önskas from: _____

Ansökan skickas till: Granbergssdals skola, 69192 Granbergssdal

alt via E-post till rektor@lonnhyttan.se

Rektor Cecilia Spånbo 073-802 47 42