

ANSÖKAN OM PLATS

Barnets namn

Personnummer

.....

.....

Barnets adress.....

Postnummer.....

Ort.....

Förskoleklass / klass

Läsåret

Barnet går i nuläget i en waldorfpedagogisk verksamhet: Ja Nej**Personuppgifter, vårdnadshavare** Gemensam vårdnad Ensam vårdnad

Vårdnadshavare 1:

Vårdnadshavare 2:

.....

.....

textas

textas

Adress om annan än ovan

Adress om annan än ovan

.....

.....

.....

.....

Tel dagtid

Tel dagtid

Tel kvällstid

Tel kvällstid

Mobil

Mobil

E-mail

E-mail

Ort.....

Datum.....

Ort.....

Datum.....

.....

.....

Underskrift

Underskrift

Vid ensam vårdnad krävs endast en underskrift, annars krävs båda.

Övrig information om barnet som skolan behöver känna till bifogas med ansökan (ex allergi m.m.)

Skolans anteckningar.

Ansökan inkom: nr:..... Ansökan beviljades:.....

Mottagare:..... Rektors underskrift:.....

Ansökan med bilagor skickar ni med brev till skolans postadress