



Datum \_\_\_\_\_

## ANMÄLAN TILL FRISKOLA

Jag/ vi anmäler vårt barn till förskoleklass

Jag/vi anmäler vårt barn till grundskola årskurs

Jag/vi är intresserade av skolskjuts (ansöks hos kommunen)

**Barnets namn:** \_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_

**Adress:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare:

Namn \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Adress om annat än ovan)

\_\_\_\_\_  
(Adress om annat än ovan)

Tel.nr. \_\_\_\_\_

Tel.nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift vårdnadshavare

\_\_\_\_\_  
Underskrift vårdnadshavare

Österåkersbygdens friskoleförening  
Ing-Mari Frössevi  
Österåkersbygdens friskola  
64393 VINGÅKER

[www.osterakersbygdensfriskola.se](http://www.osterakersbygdensfriskola.se)

2013-11-08