



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

2013-11-08