



SKOLA · FÖRSKOLA · FRITIDSHEM

## Ansökan förskola/fritidshem

### Barn

Namn \_\_\_\_\_ Personnr. \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_ Postnummer. \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare

Namn \_\_\_\_\_ Personnr. \_\_\_\_\_ Tel.hem \_\_\_\_\_

Arbetsgivare \_\_\_\_\_ Tel. arb. \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare

Namn \_\_\_\_\_ Personnr. \_\_\_\_\_ Tel.hem \_\_\_\_\_

Arbetsgivare \_\_\_\_\_ Tel. arb. \_\_\_\_\_

Om anmälan avser barn som av fysiska, psykiska, sociala, språkliga eller andra skäl behöver stöd i sin undervisning, ange det genom att stryka under de skäl som är tillämpliga. Kommentera gärna.

---

---

---

---

Önskat inskolningsdatum: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Underskrift av sökanden \_\_\_\_\_

Tryserums friskola AB anteckningar \_\_\_\_\_