

# Anmälan

till Ekeby skola.

ELEVENS NAMN:

.....

ELEVENS PERSONNUMMER:

.....

ELEVENS FOLKBOKFÖRINGSADRESS

GATUADRESS:

.....

POSTNUMMER:

.....

POSTADRESS:

.....

TELEFON - BOSTAD:

.....

VÅRDNADSHAVARE 1

NAMN: .....

ADRESS: .....

E-POST: .....

TEL (HEM): .....

TEL (MOB): .....

VÅRDNADSHAVARE 2

NAMN: .....

ADRESS: .....

E-POST: .....

TEL (HEM): .....

TEL (MOB): .....

ÄR NI INTRESSERADE AV FRITIDS? JA  NEJ

NUVARANDE SKOLGÅNG

SKOLA: .....

ÅRSKURS: .....

KLASSFÖRESTÅNDARE: .....

TELEFON: .....

FÖRSKOLA/FRITIDS: .....

DATUM:

UNDERSKRIFT:

UNDERSKRIFT: