

Platsanmälan till Morups Friskola

Barnets fullständiga namn	Personnummer (xxxxxx-xxxx)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adress	Telefon vårdnadshavare
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Önskad start	
<input type="text"/>	

Önskas fritidsverksamhet? Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Önskas skolskjuts? Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>

Övrigt

Vårdnadshavare

För – och efternamn	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adress	E-post
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vårdnadshavare

För – och efternamn	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adress	E-post
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Underskrifter

Vårdnadshavare _____

Namnförtydligande _____

Datum för underskrift _____

Vårdnadshavare _____

Namnförtydligande _____

Datum för underskrift _____

OBS!

Som vårdnadshavare måste du/ni tacka nej till plats i den kommunala skolan och ev fritidshem i samband med att du/ni får inbjudan dit.

Skicka eller lämna in denna platsanmälan till:

Morups Friskola och Fritidsverksamhet
Långåsvägen 13
311 90 Långås