

Platsanmälan till Morups Friskola

Barnets fullständiga namn _____ Personnummer (xxxxxx-xxxx) _____

Adress, postnr & postort _____

Önskad start _____

Önskas fritidsverksamhet? Ja Nej
Önskas skolskjuts? Ja Nej

Övrigt _____

Vårdnadshavare

För – och efternamn _____ Telefon _____

Adress, postnr & postort _____ E-post _____

Vårdnadshavare

För – och efternamn _____ Telefon _____

Adress, postnr & postort _____ E-post _____

Underskrifter

Vårdnadshavare _____

Namnförtydligande _____

Datum för underskrift _____

Vårdnadshavare _____

Namnförtydligande _____

Datum för underskrift _____

OBS!

Vid erbjuden och accepterad plats måste du/ni som vårdnadshavare 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 Morup