

Ansökan om skolgång till Toftthagaskolan

Datum för ansökan:

- Jag/vi ansöker om skolgång för mitt/vårt barn från och med: ___/___/___
- Jag/vi ansöker om fritidshemsplats för mitt/vårt barn från och med: ___/___/___
- Jag/vi ansöker om avgiftsbelagd skolskjuts för mitt/vårt barn från och med: ___/___/___
(observera att skolskjuts erbjuds i mån av plats/tillgänglighet)

Barnets fullständiga namn:
Barnets personnummer:
Adress:

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namn:	Namn:
Adress (om annan än ovanstående)	Adress (om annan än ovanstående)
Mailadress:	Mailadress:
Telefonnummer:	Telefonnummer:

Ort och datum

Ort och datum

vårdnadshavares underskrift

vårdnadshavares underskrift