



ANMÄLAN TILL FÖRSKOLEKLASS OCH SKOLAN

BARNETS NAMN:.....

(TILLTALSNAMNET UNDERSTRUKET)

PERSONNUMMER:.....

ADRESS:.....

POSTNUMMER OCH ORT:.....

MAILADRESS:.....

TELEFON:.....

NAMN PÅ VÅRDNADSHAVARE:.....

PERSONNUMMER.....

NAMN PÅ VÅRDNADSHAVARE:.....

PERSONNUMMER:.....

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR:.....

.....

.....

DATUM

VÅRDNADSHAVARNAS NAMNTECKNING

INSÄNDES TILL: EDENS SKOLA
SKOLGATAN 10
243 30 HÖÖR

TEL: 0413-23808

www.edenskola.se