



**VÅNGABYGDENS
FRISKOLA**

Anmälan om plats på Vångabygdens Friskola

Härmed anmäler vi vårt barn till Vångabygdens friskola.

Vi söker plats på Vångabygdens förskola eller fritidshem

Barnets namn:

Barnets personnummer:

Vårdnadshavare 1

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postnr:

Ort:

Telefonnummer:

Mailadress:

Underskrift:

Vårdnadshavare 2

Namn:

Personnummer:

Adress samma som ovan:

Adress:

Postnr:

Ort:

Telefonnummer:

Mailadress:

Underskrift:

Önskat startdatum: _____

Uppskattade tider för barnomsorg (tex antal timmar i veckan, eller lämnings/
hämtningstider): _____

Övriga upplysningar, tex allergier eller sjukdomar:

Blanketten skickas/lämnas till:

Vångabygdens Friskola
Näsumsvägen 170
29198 Vånga

Tel. 0766-718039

Eller maila ett foto/scannad bild till:
info@vangabygdensfriskola.se

Anmälan om plats på Vångabygdens Friskola

