



# ANMÄLAN GRUNDSKOLA

Läsår.....

Barnets efternamn, tiltalsnamn		Personnummer (10 siffror)
Adress		Postadress
telefonnummer, bostad	tel arbete, vårdnadshavare 1	tel arbete, vårdnadshavare 2
Vårdnadshavare 1, Efternamn, tiltalsnamn		
Vårdnadshavare 2, Efternamn, tiltalsnamn		

Mitt barn önskar \_\_\_\_\_ skola

Övriga önskemål/upplysningar
—
—
—
—
—

### Nuvarande skola

<input type="checkbox"/> Skolans namn och ort: _____
--

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift(er)

**Blanketten skickas till:**  
Platschefsassistenten på den grundskola som anmälan avser.