



Ansökan om plats i skolan

Elevinformation

Efternamn	Förnamn	
Folkbokförd på adress	Postnummer	Ort
Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer (inkl riktnummer)	

Vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	
Adress	Postnummer	Ort
Hemtel. (inkl riktnummer)	Tel. arbete(inkl riktnummer)/mobilnummer	
e-mail		

Vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	
Adress	Postnummer	Ort
Hemtel. (inkl riktnummer)	Tel. arbete(inkl riktnummer)/mobilnummer	
e-mail		

Vi önskar att eleven börjar på Värmskogs Friskola i:

Förskoleklass Åk1 Åk2 Åk3 Åk4 Åk5 Åk6

Vi önskar plats på fritidshem:

Ja Nej

Jag anmäler härmed mitt barn som elev på Värmskogs friskola:

.....
Ort och datum

.....
Ort och datum

.....
Vårdnadshavare 1 underskrift

.....
Vårdnadshavare 2 underskrift

Anmälan skickas till: Värmskogs friskola & förskola, Broviksvägen 4, 664 92 Värmskog

Skolans anteckningar

Datum ansökan inkom:	Plats beviljad Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Eleven placeras i årskurs:	Datum för skolstart: