

Anmälan till förskoleklass

* Obligatoriska fält

Dina uppgifter

Välj barn* (Du kan endast välja ett alternativ)

Välj barn...

Förskoleklass* (Du kan endast välja ett alternativ)

Fagerlidsskolan

Karolineraskolan

Nordalsskolan

Åsebro skola

Åsens skola

Vårdnadshavarens e-postadress*



Multipelsignatur

Krävs flera signaturer? Här måste du svara ja om det finns en vårdnadshavare till.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Medsökande (ytterligare vårdnadshavare)

Förnamn

Efternamn

Personnummer

E-mailadress

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

Medsökande

Ort och datum

Underskrift