



ANSÖKAN OM PLATS I FÖRSKOLA

När placering och startdatum är bekräftade av Virestads Friskola gäller påskriften blankett även som anmälan av inskrivning.

Barn

<i>Efternamn, tilltalsnamn</i>	<i>Personnummer (10tecken)</i>
<i>Adress</i>	<i>Postnummer och postadress</i>
<i>Telefon, bostad</i>	<i>Modersmål, om ej svenska</i>

Vårdnadshavare 1

<i>Efternamn, tilltalsnamn</i>	<i>Personnummer (10tecken)</i>	
<i>Adress</i>	<i>Postnummer och postadress</i>	
<i>Telefon, bostad</i>	<i>Telefon, arbete</i>	<i>Telefon, mobil</i>

Vårdnadshavare 2

<i>Efternamn, tilltalsnamn</i>	<i>Personnummer (10tecken)</i>	
<i>Adress</i>	<i>Postnummer och postadress</i>	
<i>Telefon, bostad</i>	<i>Telefon, arbete</i>	<i>Telefon, mobil</i>



Övrig information

Vilken enhet önskar ni plats på? <input type="checkbox"/> Bråthult <input type="checkbox"/> Virestad	Vilket startdatum önskar ni (fr o m inskolning)?
Vilket är ert uppskattade omsorgsbehov per vecka? <input type="checkbox"/> 15-25 tim <input type="checkbox"/> 25-35 tim <input type="checkbox"/> över 35 tim	Har barnet något syskon i Virestads Friskola nu (förskola/skola på någon enhet)? <input type="checkbox"/> Ja, personnummer
Önskar ni köplacering om plats inte finns på önskad enhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Övriga upplysningar:	

Underskrift *(vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna)*

Datum	Vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Vårdnadshavare 2	Namnförtydligande