

ANMÄLNINGSBLANKETT TILL FRISKOLAN MOSAIK, FALUN

(Fyll i, skriv ut och sänd denna blankett till Friskolan Mosaik, Svärdsjögatan 19, 791 31 Falun)

Elevinformation

Namn			
Personnummer (10 siffror)			
Bostadsadress			
Postnummer och ort			
Vill börja år		i årskurs	

Vill ha fritidshemsplats	Ja	Ungefärligt klockslag: Från		till	
--------------------------	-----------	-----------------------------	--	------	--

Har syskon på skolan, personnummer	
Har syskon i kön till skolan, personnummer	

Vårdnadshavare 1

Namn			
Bostadsadress			
Postnummer och ort			
Tel.nr		Mobil.nr	
E-post			

Vårdnadshavare 2

Namn			
Bostadsadress			
Postnummer och ort			
Tel.nr		Mobil.nr	
E-post			

Övriga upplysningar

--