

### Barnet

|              |              |         |
|--------------|--------------|---------|
| Barnets namn | Personnummer | Telefon |
| Adress       |              |         |

### Vårdnadshavare

|                       |            |              |
|-----------------------|------------|--------------|
| Vårdnadshavare 1 Namn |            | Personnummer |
| Adress                |            |              |
| Tel. dagtid           | Tel. mobil | E-post       |

|                       |            |              |
|-----------------------|------------|--------------|
| Vårdnadshavare 2 Namn |            | Personnummer |
| Adress                |            |              |
| Tel. dagtid           | Tel. mobil | E-post       |

Ev. syskon på Medåkers Friskola, namn och födelseår (**OBS! En ansökan per barn skall fyllas i**)

Annat modersmål än svenska, ange vilket

### Förskola

Önskar plats från och med

### Nuvarande förskola

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Nuvarande förskola         | Telefonnummer |
| Nuvarande ansvarig pedagog | Telefonnummer |

### Övriga upplysningar

Vi är tacksamma för information som kan underlätta vårt möte med ert barn. Avsikten är att skapa en bra miljö på Medåkers Friskola. Har ni viktiga upplysningar gällande ert barn, kan ni lämna dem här eller kontakta oss direkt.

|  |
|--|
|  |
|--|

|               |                              |
|---------------|------------------------------|
| Ort och datum | Vårdnadshavares namnteckning |
| Ort och datum | Vårdnadshavares namnteckning |

☐ Vi är intresserade av medlemskap i Medåkers Friskola ekonomisk förening, skicka oss mer information.