

Ansökan om plats för elev i Tullgårdsskolan

Barnets namn		Personnummer	
Avser skolstart år	Hösttermin <input type="text"/>	Vårtermin <input type="text"/>	Årskurs
Gatuadress			
Postadress			
Vårdnadshavare		Tel arbetet	Mobiltelefon
Vårdnadshavare		Tel arbetet	Mobiltelefon

Nuvarande skola	Telefon
Kontaktperson	Telefon
----- e-postadress	

Avlämnande kommun	Mottagande kommun	Datum för byte av skola
-------------------	-------------------	-------------------------

Önskar fritidshemsplats <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> Jag/vi godkänner att Tullgårdsskolan får ta del av information från nuvarande skola.
---	---

Övrig information ----- ----- ----- ----- -----
--

datum

datum

vårdnadshavare

vårdnadshavare