

Anmälan till åk _____

Skolstart datum _____

Elevens namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____ Tel: _____

Vårdnadshavare:

Namn: _____

Namn: _____

(Adress om annan än ovan)

(Adress om annan än ovan)

Tel: _____

Tel: _____

Mail: _____

Mail: _____

Tidigare skolenhet: _____ Klass _____

Har plats i barnomsorg? Ja, _____
(namn)

Har barnet behov av barnomsorg? Ja, fritidshem Spindelnätet, Önums Friskola

Nej, inget behov av barnomsorg.
(ev uppsägning sker på separat blankett till kommunen.)

Övrigt (t.ex. allergier, särskilda behov) _____

_____ den ___/___ 20__

_____ den ___/___ 20__

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Adress

Önums friskola
Önum Djäknagården 1
534 91 Vara

Telefon

0512-102 39
Bankgiro
5824-1274

E-post

info@onumsfriskola.se

Webbplats

www.onumsfriskola.se