

## Anmälan till Waldorflekskolan Linblomman

**Barnets namn:** \_\_\_\_\_

**Gatuadress:** \_\_\_\_\_

**Ort och postnummer:** \_\_\_\_\_

**Barnets personnummer (10 siffror):** \_\_\_\_\_

**Önskar plats från datum:** \_\_\_\_\_

**Barnets modersmål:** \_\_\_\_\_

**Vårdnadshavarens namn:** \_\_\_\_\_

**Gatuadress:** \_\_\_\_\_

**Ort och postnummer:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-post:** \_\_\_\_\_

**Vårdnadshavarens namn:** \_\_\_\_\_

**Gatuadress:** \_\_\_\_\_

**Ort och postnummer:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-post:** \_\_\_\_\_

**Övrigt:** \_\_\_\_\_

**Båda vårdnadshavare måste skriva på!**

*Underskrift och datum*

V1.....

V2.....

*Underskrift och datum/ Förskolrektor*

.....