# Ansökan till Fridhems skola

| Elevuppgifter | |
|---|---|
| Personnummer | Namn |
| Adress | |

☐ Vi ansöker om plats till förskoleklassen för vårt barn

☐ Vi ansöker om plats till klass för vårt barn

☐ Vi önskar skolbarnomsorg (fritids).

Nuvarande barnomsorg/skola:

| Vårdnadshavare* | |
|---|---|
| För- och efternamn | För- och efternamn |
| Personnummer | Personnummer |
| Adress | Adress |
| Postadress | Postadress |
| Telefon dagtid och mobil | Telefon dagtid och mobil |
| Underskrift | Underskrift |

***Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare underteckna.**


| Postadress | Telefon | Telefax | Bankgiro | Org.nr. |
|---|---|---|---|---|
| Fridhem friskolas ek.för. | 019-23 81 76 | 019-23 83 41 | 5200-1864 | 769601-4781 |
| Fridhemsskolan | | | | |
| Hidingsta | | E-post | | |
| 705 95 ÖREBRO | | rektor@fridhemsskolan.se | | |