

INTRESSEANMÄLAN

Barnets namn

Födelseår månad.....dag.....-.....

Adress (där barnet är skrivet)

Postnummer..... Ort..... Telefon

Föräldrars namn:

Mamma

Pappa.....

Telefon dagtid..... Telefon dagtid.....
Mamma Pappa

Mamma Pappa

Adress om ej samma som ovan

Postnummer..... Ort..... Telefon

Vill börja i 6-årsverksamhet Vilket år.....

Vill börja årskursVilket år..... Vill stå kvar i kön till läsåret.....

Barnet går på Bild & Formdagemmet

Barnet går på Bild & Formförskolan

Barnet har syskon på skolan eller förskolan

Vilken skola eller förskola går eleven/barnet på nu?

.....

Övriga upplysningar som kan vara bra för oss att veta.

.....

.....

Ort och datum.....

Namnunderskrift

OBS! För att behålla sin plats i kön måste man aktivera den varje höst i oktober och varje vår i februari, Det går bra att ringa på tel, 12 80 95 eller maila till anita@bildochform.se