



## Ansökan till Torsö Skärgårdsskola

Elev- alt barnuppgifter			
Personnummer	Förnamn	Efternamn	
Adress		Postnummer	Postort
Om annat hemspråk än svenska. Vilket?			

Vi önskar placering för vårt barn på:				
Förskola	Förskoleklass	Grundskola	Åk	Skolbarnomsorg
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vi önskar placering fr o m (datum)?				
Ev tidigare placering (Namn och adress)?				

Vårdnadshavare 1*			
Personnummer	Förnamn	Efternamn	
Adress		Postnummer	Postort
Telefon, hem	Telefon, arbete		Telefon, mobil
E-post			

Underskrift
-------------



<b>Vårdnadshavare 2*</b>			
<b>Personnummer</b>	<b>Förnamn</b>	<b>Efternamn</b>	
<b>Adress</b>		<b>Postnummer</b>	<b>Postort</b>
<b>Telefon, hem</b>	<b>Telefon, arbete</b>		<b>Telefon, mobil</b>
<b>E-post</b>			

<b>Underskrift</b>
--------------------

\*Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare underteckna.

**Skicka in blanketten till Torsö Skärgårdsskola, Hässlestadsvägen, 542 91 TORSÖ. E-posta även gärna blanketten till [anmalan@torsoskola.se](mailto:anmalan@torsoskola.se).**

**Märk kuvertet och e-brevet med "skolval".**

**Torsö Skärgårdsskola ansvarar ej för att säga upp eventuell nuvarande placering av Ert barn på förskola, fritidshem, förskoleklass och skola.**