

Jag ANMÄLER följande barn till Friskolan Kronobergshed:

Namn: _____

Personnummer: _____

Önskad start: ht / vt år _____ i åk _____

Vårdnadshavare 1

Namn: _____

Adress: _____

Telenr: _____ Mobil: _____

E-Postadress: _____

Vårdnadshavare 2

Namn: _____

Adress: _____

Telenr: _____ Mobil: _____

E-Postadress: _____

Datum och underskrift

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2