

## Anmälan av barn till Forsviks friskolas förskola

Härmed anmäler undertecknad nedanstående barn till Forsviks friskolas förskola.

Personnummer: \_\_\_\_\_ Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ Namn: \_\_\_\_\_

Jag önskar plats på förskolan från och med (datum): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postnummer, ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Ansökningsdatum

Ansökan skickas till:  
Forsviks friskola  
Undenäsvägen 4  
546 73 FORSVIK