



Anmälan till Transtrands Friskola

Transtrands Friskola
LIKENÄS

Elevens namn	Personnummer
<i>Elevens folkbokföringsadress</i> Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-post
Nuvarande skolgång	
Skola;	Årskurs:

Vårdnadshavare 1 Namn	Vårdnadshavare 2 Namn
Gatuadress	Gatuadress
Postadress och ort	Postadress och ort
Telefon	Telefon
E-post	E-post
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2
Namnförtydligande vårdnadshavare 1	Namnförtydligande vårdnadshavare 2

Transtrands Friskola ombesörjer skolskjuts för eleverna inom vårt upptagningsområde

Sänd blanketten till:

Transtrands Friskola

Transtrand 3

680 63 LIKENÄS