



INTRESSEANMÄLAN FÖRSKOLEKLASS

Vi önskar placering för vårt barn i förskoleklass på Transtrands Friskola, Likenäs.

Barnets namn	Personnummer
Barnets folkbokföringsadress Gatuadress	Postnummer och ort

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefon	Telefon
E-post	E-post

Transtrands Friskola ombesörjer skolskjuts för eleverna inom vårt upptagningsområde

Blanketten sänds till:

Transtrands Friskola

Transtrand 3

680 63 LIKENÄS

