



Långekärrsskolan

Leka Lära Leva



ANSÖKAN TILL LÅNGEKÄRRS SKOLA

Placering på Långekärrsskola önskas from	
Barnet/barnens namn	Personnummer
Gatuadress	Telefonnummer
Postnummer	Postadress
Vårdnadshavare för och efternamn	Personnummer
Epost	Mobiltelefonnummer
Vårdnadshavare för och efternamn	Personnummer
Epost	Mobiltelefonnummer
Allergier	
Ev. hemspråk	
Övriga upplysningar	
Underskrift	
Datum	Namnteckning (Vid gemensam vårdnad båda)