

Tryserums friskola AB Ansökningsblankett
Förskoleklass och årskurs 1-6

Blanketten kan med fördel fyllas i på datorn, skriv därefter ut blanketten och lämna till förskolepersonal eller skicka blanketten till:

Tryserums friskola
Tryserum
615 95 Valdemarsvik

Blanketten måste ha inkommit till Tryserums friskola senast den 6 april 2023

Barnet Var god texta

Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postort

Vårdnadshavare 1 Var god texta

Efternamn och tilltalsnamn	E-postadress	
Gatuadress	Postnummer	Postort
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil	

Vårdnadshavare 2 Var god texta

Efternamn och tilltalsnamn	E-postadress	
Gatuadress	Postnummer	Postort
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil	

Underskrift:

Vid gemensam vårdnad ska ansökningsblanketten skrivas under av bägge vårdnadshavarna.

Jag godkänner att mina personuppgifter behandlas för det ändamål som ansökan avser.

Ort och datum	
Vårdnadshavare 1, namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavare 2, namnteckning	Namnförtydligande

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen.