



ANSÖKAN OM PLATS

Till Brunnby Skola

Förskola: 1-5 år
Förskoleklass: 6 år
Grundskola: årskurs 1-9
Fritids

Lämnas till rektor Vera Wadströmer,
alternativt skickas till:

Brunnby Skola
Norra Kustvägen 1004
263 76 Nyhamnsläge (Brunnby)

Barnet/Eleven

Efternamn, förnamn		Födelseår (OBS! enbart året)
Gatuadress	Postnummer	Ort
Nuvarande klass och förskola/skola		Vi önskar plats fr.o.m. datum

Språkval (årskurs 6-9):	Tyska	Spanska
Ensam vårdnad?	Ja	Nej
Gemensam vårdnad och ett boende?	Ja	Nej
Gemensam vårdnad och delat boende	Ja	Nej

Vårdnadshavare 1

Efternamn, förnamn		
Gatuadress (om annan än barnets)	Postnummer	Ort
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	
E-post	Datum	

Vårdnadshavare 2

Efternamn, förnamn		
Gatuadress (om annan än barnets)	Postnummer	Ort
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	
E-post	Datum	

OBS! Vid ändrade vårdnads- eller boendeförhållanden ska skolan underrättas om detta

*Eller skriv ut och lämna direkt till
rektor eller skicka till oss via post*