

**ANMÄLAN OM SKOLGÅNG I TOFTHAGASKOLAN
STARKEBORG-TOFTHAGASKOLANS EKONOMISKA FÖRENING**

Jag/vi anmäler mitt/vårt barn till skolgång från och med _____ - _____ - _____

Jag/vi anmäler mitt/vårt barn till skolskjuts från och med _____ - _____ - _____

Barnets fullständiga namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Telefon hem _____

Vårdnadshavare

Namn

Adress (om annan än ovanstående)

Postadress

Mailadress

Telefon hem (om annat än ovanstående)

Mobilnummer

Ort och datum

vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavare

Namn

Adress (om annan än ovanstående)

Postadress

Mailadress

Telefon hem (om annat än ovanstående)

Mobilnummer

Ort och datum

vårdnadshavares underskrift