

Ansökan om lovplats på Tofthagaskolan

Vi ansöker om lovplats för vårt barn:

Barnets namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Mailadress _____

Telefon bostad _____

Vårdnadshavare 1 _____

Tfn arbete _____ mobilnr. _____

Vårdnadshavare 2 _____

Tfn arbete _____ mobilnr. _____

Önskat datum från när lovplats ska börja gälla _____

Ort och datum

Ort och datum

vårdnadshavares underskrift

vårdnadshavares underskrift