



TEL: 019-32 50 32 • E-POST: info@grenadjarskolan.se • WEBB: www.grenadjarskolan.se

ANMÄLNINGSTALONG

Ansökan till Grenadjärskolan, fr.o.m.: _____

Barnets namn: _____

Barnets personnummer: _____

Vårdnadshavares 1 namn: _____

Vårdnadshavares 2 namn: _____

Gatuadress: _____

Postadress: _____

Telefonnummer, bostad: _____

Mobiltelefonnummer, vårdnadshavare 1: _____

Mobiltelefonnummer, vårdnadshavare 2: _____

E-postadress, vårdnadshavare 1: _____

E-postadress, vårdnadshavare 2: _____

ANSÖKAN ANSER

- | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Förskola 3 år | <input type="checkbox"/> | Klass 1 | <input type="checkbox"/> | Klass 6 | <input type="checkbox"/> |
| Förskola 4 år | <input type="checkbox"/> | Klass 2 | <input type="checkbox"/> | Klass 7 | <input type="checkbox"/> |
| Förskola 5 år | <input type="checkbox"/> | Klass 3 | <input type="checkbox"/> | Klass 8 | <input type="checkbox"/> |
| Förskoleklass 6 år | <input type="checkbox"/> | Klass 4 | <input type="checkbox"/> | Klass 9 | <input type="checkbox"/> |
| Fritidshemmet | <input type="checkbox"/> | Klass 5 | <input type="checkbox"/> | | |

Skickas eller lämnas till: Grenadjärskolan, Pionjärgatan 3, 703 81 Örebro

Ifylles av skolan: Ank.dat: _____ Bekr.anm: _____ Bekr.plats: _____