**Jag anmäler mitt barn till Sverigefinska skolan i Botkyrka**

SVERIGEFINSKA SKOLAN I BOTKYRKA

BOTKYRKAN RUOTSINSUOMALAINEN KOULU

Utbildningsvägen 4, 147 40 Tumba

TEL: 08-530 386 75

www.sverigefinskaskolan.com

**läsåret 20****/20**

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets/elevens namn |  |
| Pers.nr. |  |  Vårdnadshavare |  |
|  |  |  |
| Adress |  |  |  |
|  |  |
| Telefon |  |  |
|  |  |
| E-mail |  |  |
| Jag vill anmäla mitt barn till |
|  | [ ]  | Förskola | [ ]  | Förskoleklass (6-årsverksamhet) | [ ]  | Klass, åk      | [ ]  | Fritidshem |
|  |  |
| Vi behöver skolplats från och med: |  |  |
| Information som är viktigt för barnets skolgång: |  |  |
|  |
|  |  |
| Vårdnadshavarens  underskrift (eller undertecknas vid första besöket) | Datum |
|  |  |
| Vårdnadshavarens  underskrift (eller undertecknas vid första besöket) | Datum |
| Barnets/elevens förra skola får kontaktas |
|  | [ ]  | Ja |
|  | [ ]  | Nej |
| Skolans namn och telefonnummer:  |  |