

# Inskrivningsblankett



Långseruds friskola  
- Vi bryr oss om.

## Uppgifter om eleven

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och postadress:
Nuvarande förskola/skola	

## Önskar plats i årskurs

## Önskar plats på fritidshem (behöver sökas i Säffle Kommuns e-tjänst)

Fklass	Åk 1	Åk 2	Åk 3	Åk 4	Åk 5	Åk 6	Ja	Nej
--------	------	------	------	------	------	------	----	-----

## Övriga upplysningar

Allergier	Modersmål (om annat än svenska)
-----------	---------------------------------

Särskilda behov
-----------------

## Uppgifter om barnets vårdnadshavare

Namn:	Personnummer	Mobiltelefon
Adress		Telefon
Postnummer och postadress		Epost

Namn:	Personnummer	Mobiltelefon
Adress		Telefon
Postnummer och postadress		Epost

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Rektors underskrift
---------------	---------------------