



ANSÖKAN TILL SKOLAN LÄR

Avser läsår /

Barnets namn (efternamn, samtliga förnamn, tilltalsnamn understruket)		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Förälder/Vårdnadshavare 1 (Efternamn, förnamn)		
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon (inklusive riktnummer)	Mobiltelefon	
Email		
Förälder/Vårdnadshavare 2 (Efternamn, förnamn)		
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon (inklusive riktnummer)	Mobiltelefon	
Email		

Ort och datum

Underskrift förälder/vårdnadshavare

Namnförtydligande

Ansökan insändes till: Skolan Lär
Kyrkogårdsvägen 4
134 42 Gustavsberg