

Ansökan till Friskolan Boken

Barnets namn

Personnummer

Vårdnadshavares namn

Postadress

E-post

Telefon

Vi behöver skolbarnsomsorg _____

På morgonen behöver vi omsorg från klockan _____

På eftermiddagen behöver vi omsorg till klockan _____

Vi behöver inte skolbarnsomsorg _____

Ort / Datum / Underskrift av samtliga vårdnadshavare

Skickas till Friskolan Boken, Blentarpsv. 3, 275 61 Blentarp