

IDEKULLA SKOLA

Storgatan 4
360 10 Ryd

Ansökan till Idekulla Skola

Elev

Tilltalsnamn och efternamn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress

Vårdnadshavare 1

Tilltalsnamn och efternamn		E-post
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon bostad		Telefon arbete/mobil

Vårdnadshavare 2

Tilltalsnamn och efternamn		E-post
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon bostad		Telefon arbete/mobil

Ansökan

Ansökan avser start i årskurs: Åk 7 HT År.....	
Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare 1 underskrift	Vårdnadshavare 2 underskrift
Vårdnadshavare 1 namnförtydligande	Vårdnadshavare 2 namnförtydligande