

Barnet

Barnets namn	Personnummer	Telefon
Adress		

Familjeförhållanden (På adressen där barnet är folkbokfört)

Vuxen 1 Namn	Personnummer		E-post
Tel. dagtid	Ringa in det som gäller:	Årsinkomst	Arbetsplats/Skola
Tel. mobil	Arbetar/ Arbetssökande Studerar / Föräldraledig		
Vuxen 2 Namn	Personnummer		E-post
Tel. dagtid	Ringa in det som gäller:	Årsinkomst	Arbetsplats/Skola
Tel. mobil	Arbetar/ Arbetssökande Studerar / Föräldraledig		
Hushållets sammanlagda årsinkomst (den totala summan för arbete och ev bidrag. Se förklaring på "information ang. förskoleanmälan") <input type="checkbox"/> Jag/VI är införstådda med att inkomsten kan komma att kontrolleras med arbetsgivaren.			
Ev. syskon på Pilkrogs Friskola, namn & födelseår. (OBS! En ansökan per barn skall fyllas i.)			
Annat modersmål än svenska, ange vilket			

Grundskola

Önskar plats från och med:	Klass:	Önskas: Skolomsorg/Fritids <input type="checkbox"/>	Skolskjuts <input type="checkbox"/>
----------------------------	--------	--	--

Förskola

Önskar plats från och med:	Beräknad vistelsetid /vecka <input type="checkbox"/> Max 15h <input type="checkbox"/> 15h-30h <input type="checkbox"/> mer än 30h	Barnet lämnas tidigast	Barnet hämtas senast
----------------------------	--	------------------------	----------------------

Övriga upplysningar. Vi är tacksamma för information som kan underlätta vårt möte med ert barn. Avsikten är att skapa en bra miljö på Pilkrog. Har ni viktiga upplysningar gällande ert barn kan ni lämna dem här eller kontakta oss direkt.

Ja tack, jag vill gärna bli medlem i Pilkrogs Friskolas Ekonomiska Förening, skicka mig mer information.

Ort och datum:	Vårdnadshavares namnteckning
Ort och datum:	Vårdnadshavares namnteckning