



# ANMÄLAN OM PLATS PÅ FRITIDSHEM

Barnets namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Vi vill placera vårt barn i Misterhults Fritidshem fr.o.m. \_\_\_\_\_

Går barnet i en annan skola idag? JA  NEJ   
Om ja, barnet går för närvarande

på skolan \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 1 (textat) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 2 (textat) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

Övriga uppgifter/kommentarer

---

---

Underskrift vårdnadshavare \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Underskrift vårdnadshavare \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Sänds till:  
Rektor  
Misterhults Skola  
Misterhultsvägen 39  
572 95 Figeholm