



Ansökan om plats

Härmed ansöker vi om plats för vårt på Västra Ekoskolan.

Barnets namn

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer/Postadress	Telefon

Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer/Postadress
Telefon	E-postadress

Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer/Postadress
Telefon	E-postadress

Plats önskas fr o m

--

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
------------------	------------------

Skickas per post till Västra Ekoskolan alternativt till rektor@ekoskolan.se

Fylls i av skolan

Inkom datum	För intagning läsåret
-------------	-----------------------

Skolans underskrift
