



Fokusskolan

Härmed ställer jag mitt barn i kö till Fokusskolans Förskoleklass HT 20_____

Elevens fullständiga namn (stryk under tilltalsnamnet):

Personnummer: _____

Kön: _____

Adress: _____ Postnr: _____ Postadress: _____

Telefon: _____

Faderns namn: _____ Mobilnummer: _____

e-postadress: _____

Moderns namn: _____ Mobilnummer: _____

e-postadress: _____

Vårdnadshavarnas underskrifter:

Fokusskolans noteringar:

Ansökan inkom: _____

Fokusskolan – den målmedvetna skolan med ♥ för eleven

Hälsövägen 11 • 611 60 NYKÖPING • Tel 0155-46 63 08 • info@fokusskolan.se • www.fokusskolan.se