

# ANSÖKAN TILL KÄLLSKOLAN



Grundskola, förskoleklass eller förskola

*Ansökan avser:*

<b>Grundskola</b>	Årskurs:	HT <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> År:
<b>Förskoleklass</b>		HT <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> År:
<b>Förskola</b>	Önskar börja, datum:	

*Personuppgifter:*

Elevens/Barnets namn		Personnummer
Nuvarande skola/barnomsorg		
Lärare eller annan kontaktperson	Telefon, kontaktperson	

*Vårdnadshavare 1:*

Namn	
Adress	Postadress
Telefon bostad	Mobiltelefon
E-post	

*Vårdnadshavare 2:*

Namn	
Adress	Postadress
Telefon bostad	Mobiltelefon
E-post	

*Övrigt:*

Mantalskriven i Upplands-Bro kommun? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> annan kommun:
Önskas fritidsplats? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har eleven/barnet syskon på skolan? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Namn:

Övriga upplysningar

*Underskrift:*

Datum	Målsmans underskrift
-------	----------------------

Ansökan skickas till: Källskolan, Skolvägen 20 E, 196 34 Kungsängen. Märk kuvertet med "Ansökan".  
Du kan också skicka den via mail till [ansokan@kallskolan.se](mailto:ansokan@kallskolan.se).

Ansökningarna behandlas i turordning. Kontakta oss gärna, om du inte hör något ifrån oss.