



# ANSÖKAN OM PLATS

Till Brunnby Skola

Ansökan lämnas till tf rektor Kristina Spiren eller skickas/mailas till:

- Förskolan: 1-5 år
- Förskoleklass: 6 år
- Grundskola: årskurs 1-9
- Fritids

Brunnby Skola

Norra kustvägen 1004  
263 76 Nyhamnsläge

kristina.spiren@brunnbyskola.se

## Elev/Barn

Efternamn, förnamn		Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Postnummer	Ort
Nuvarande klass och förskola/skola		Vi önskar plats fr.o.m. datum

Språkval (årskurs 6-9):  Tyska  Spanska

Ensam vårdnad?  Ja  Nej

Gemensam vårdnad och ett boende?  Ja  Nej

Gemensam vårdnad och delat boende?  Ja  Nej

## Vårdnadshavare 1

Efternamn, förnamn		E-post
Datum	Personnummer (10 siffror)	Namnteckning vårdnadshavare 1
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	Namnförtydligande
Gatuadress (om annan än barnets)		Postnummer Ort

## Vårdnadshavare 2

Efternamn, förnamn		E-post
Datum	Personnummer (10 siffror)	Namnteckning vårdnadshavare 2
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	Namnförtydligande
Gatuadress (om annan än barnets)		Postnummer Ort