



## ANSÖKNINGSBLANKETT

### Friskolan Hästens

Kristinehamnsg. 38 D  
123 44 Farsta

Uppgifterna överförs till ett ADB-register

#### Barnet

För och efternamn \_\_\_\_\_ Personnummer \_\_\_\_\_

Förskola eller Skola/Fritidshem som barnet går i idag: \_\_\_\_\_

#### Vårdnadshavare 1

För och efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Postadress \_\_\_\_\_

Telefon bostad \_\_\_\_\_ Telefon arbete/skola/Mobil \_\_\_\_\_

#### Vårdnadshavare 2

För och efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Postadress \_\_\_\_\_

Telefon bostad \_\_\_\_\_ Telefon arbete/skola/Mobil \_\_\_\_\_

#### Önskar plats i Friskolan & Fritidshemmet Hästens

Fritidshem      Tidpunkt för önskad skolstart: \_\_\_\_\_

Skola (F-3)      Syskonförtur  (Har syskon i skolan vid startdatum)

Övrigt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Namn: \_\_\_\_\_

Underskrift Vårdnadshavare

E-postadresser som vi säkert kan nå er på: \_\_\_\_\_

*Ni kommer att få en bekräftelse med E-post när vi mottagit er ansökan.*

**Komihåg att meddela om ni flyttar eller byter E-postadress när ni står i vår kö. All vår kontakt rörande kö sker via e-post. Får vi inte kontakt med er går erbjudandet vidare till nästa i kön.**