

# Intresseanmälan förskoleklass

Anmälan **måste** förnyas augusti året innan skolstart!  
I annat fall tas er anmälan bort från kön.

Skickas till:

Assaredsskolan

Decenniumgatan 13

415 36 Göteborg

Barnets förnamn	Barnets efternamn	Barnets personnummer (måste vara korrekt)	
Barnets adress		Barnets postnr	
		Anmälan gäller <b>Förskoleklass</b>	År (exempel Ht-20 eller Vt-21)
Barnets nuvarande förskola		Telefonnummer till nuvarande förskola	
Barnets nuvarande grupp		Nuvarande förskollärare	
Skolbarnomsorg. Erbjuds om vårdnadshavare studerar eller arbetar <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		Barnets modersmål	Undervisning i modersmål önskas <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ

## Måste undertecknas av båda vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1	Telefonnummer	Ev. alternativt telefonnummer
Adress	Postnr + ort	
Arbetsplats	E-post	

Vårdnadshavare 2 (vid enskild vårdnad skriv det här)	Telefonnummer	Ev. alternativt telefonnummer
Adress	Postnr + ort	
Arbetsplats	E-post	

Syskon (som går på Assaredsskolan): namn och klass	Syskon som står på kö till Assaredsskolan	
	Namn	Personnummer
Syskon (som går på Assaredsskolan): namn och klass	Syskon som står på kö till Assaredsskolan	
	Namn	Personnummer
<b>Underskrift vårdnadshavare 1</b>	<b>Underskrift vårdnadshavare 2</b>	

## I FYLLES EJ: Skolans uppgifter

Anmälningsdatum	Förnyad anmälan
Förnyad anmälan	Förnyad anmälan