

# Saltviks kommun

Inskrivning 15.4.2010 kl. 18.30



## Välkommen till Rangsby skola!

**Barnets namn:** \_\_\_\_\_  
Efternamn Förnamn (samtliga - med tilltalsnamnet understruket)

Födelse- och personnummer: \_\_\_\_\_

Adress (väg, by, postadress): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Behöver skolskjuts: \_\_\_\_\_

Modersmål: \_\_\_\_\_

Tillhör ev.luth. \_\_\_\_\_ Befolkningsregistret \_\_\_\_\_ Annat (viket) \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare 1:

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

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post adress: \_\_\_\_\_

Arbetsplats, telefon dagtid: \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare 2:

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

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post adress: \_\_\_\_\_

Arbetsplats, telefon dagtid: \_\_\_\_\_

Sjukdomar, medicinering, allergier eller annat skolan bör känna till:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_