



Ansökan

Var snäll och texta!

Jag anmäler mitt barn till:

Förskola Kadetten (Om barnet är skrivet i Solna skall anmälan till förskolan även göras via Solna stads hemsida: www.solna.se)

Förskoleklass

Grundskola Årskurs.....

Fritidshem

.....
Plats önskas fr o m. år

.....
Barnets efternamn

Förnamn

Personnummer

.....
Gatuadress

Postadress

.....
Folkbokförd (kommun)

Går idag i förskola/skola (ange namn)

.....
Mammas namn

Pappas namn

.....
Tel. hem

Tel. arb.

Tel. hem

Tel. arb.

.....
E-Mail

E-Mail

.....
Syskon redan i Alfaskolans verksamhet (ange namn och personnummer)

.....
Önskas modersmålsundervisning (Ange språk).....

.....
Ort/datum

Underskrift

Skicka er anmälan till:

Alfaskolan, Gustav III:s Boulevard 15, 169 72 Solna.

Tele: 08-655 00 86/87

Fax: 08-655 08 74

e-post: alfaskolan@pysslingen.se