



INTRESSEANMÄLAN TILL EMILIASKOLAN ÅK 0-9

(en intresseanmälan är inte bindande)

Elevens namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer, ort: _____

Önskad skolstart: _____ Klass: _____

Avlämnande skola eller förskola: _____

Vårdnadshavare 1: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Tel: _____ E-post: _____

Vårdnadshavare 2: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Tel: _____ E-post: _____

Intresseanmälan skickas till

Emiliaskolan, Norra Fogdarödsvägen 16, 243 93 Höör

... eller lämnas in på kansliet