



Vi ansöker om plats för vårt barn på Örjanskolan

Barnets uppgifter

Barnets alla namn	Personnummer (tio siffror)
Adress	Postadress
Hemkommun	Telefon
Tidigare skola (vid ansökan till klass 2-12)	
Tidigare förskola och BVC (vid ansökan till klass 1)	

Vårdnadshavare

Namn	Namn
Adress (om annan än barnets)	Adress (om annan än barnets)
Postadress	Postadress
Telefon dagtid	Telefon dagtid
E-postadress	E-postadress
Ort & Datum	Ort & Datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare

Vid delad vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna

Skickas eller lämnas till:

Antagningskollegiet
Örjanskolan
Nibble
153 91 Järna
Telefon 08-551 506 24
Telefontid tis kl. 14.30 - 15.00