



Ankomstdatum: _____

Anmälningssblankett för Hasslövs Bygdeskola

Härmed anmäler vi att nedanstående elev önskar fullgöra sin skolplikt i Hasslövs Bygdeskola.

- Årskurs: Förskoleklass
- Första klass
- Andra klass
- Tredje klass
- Fjärde klass
- Femte klass
- Sjätte klass

Med start : _____ år _____

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Ort och datum _____

Målsmans underskrift: _____

Namnförtydligande: _____
