



Skola: Amosparken Dalsbruk Västanfjärd Hitis-Rosala

Elev	Efternamn		<u>Personbeteckning</u>
	Förnamnen <small>tilltalsnamnet understrykes</small>		<input type="checkbox"/> Flicka <input type="checkbox"/> Pojke
	Näradress		Hemtelefon
	Postnr	Postanstalt	
	Modersmål	Församling	Hemkommun

Vårdnads- havare	Efternamn, förnamn	<u>Personbeteckning</u>	Tfn:
			e-post:
	Efternamn, förnamn	<u>Personbeteckning</u>	Tfn:
			e-post:

Skolvägens längd	Skolvägens längd i km ena vägen, kryssa Under 3,0 km <input type="checkbox"/> 3,0-4,9 km <input type="checkbox"/> 5,0-9,9 km <input type="checkbox"/> 10,0-19,9 km <input type="checkbox"/> över 20,0 km <input type="checkbox"/>
-----------------------------	--

Behov av eftisplats	<u>Morgon</u> Ja <input type="checkbox"/> på morgonen från kl: _____ Nej <input type="checkbox"/>
	<u>Eftermiddag</u> Ja <input type="checkbox"/> på eftermiddagen till kl: _____ Nej <input type="checkbox"/>
	Antal dagar per månad: _____ (högst 10 dagar: 30 e/mån, över 10 dagar: 60 e/mån)
	Plats önskas fr.om. datum: _____

Tilläggs- uppgifter Allergier, dieter	
--	--

Underskrift	_____
	Ort _____ Datum _____ Namn _____