



KIMITOÖN KEMIÖNSAARI

ANMÄLAN TILL GRUNDLÄGGANDE UTBILDNINGEN HÖSTEN 2010

Skola: _____

Elev	Efternamn		Personbeteckning	Hemtelefon
	Förnamnen			tilltalsnamnet understrykes
	Näradress			
	Postnr	Postanstalt		
	Modersmål	Församling	Hemkommun	Kön: ____ Flicka ____ Pojke

Föräldrar/ vårdnads- havare	Efternamn	Förnamn	Tel. och e-post

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

Förskola	Förskola i:
----------	-------------

Kommer barnet att behöva eftisplats	____ Ja ____ Nej
--	---------------------------------------

Tilläggs- uppgifter	
Dieter, allergier	

Underskrift	_____ Ort Datum Namn
-------------	---