

Anmälan av barn till Bergsundsskolan

Fyll i blanketten och skicka den till:

Bergsundsskolan

Långholmsgatan 24

117 33 Stockholm

Datum:

Barnets namn:

Pers.nr:

Adress:

Vårdnadshavares kontaktuppgifter

Namn:

Tel:

Epost:

Mottaget av:

OBS! Det är ditt/ert ansvar att kontaktuppgifterna är aktuella hos oss när det är dags för intagning.