



Anmälan

till plats i kön till grundskolan vid AB Videdals Privatskolor i Malmö

Elevens namn: _____

Personnummer: _____ - _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefonnummer bostaden: _____

Mobiltelefonnummer: _____

E-post: _____

Önskar plats i årskurs: _____

från höstterminen: _____

NUVARANDE SKOLA: _____

HAR INSKRIVET SYSKON PÅ SKOLAN/FÖRSKOLA

HAR SYSKON PÅ KÖ TILL SKOLAN/FÖRSKOLAN

Vårdnadshavares underskrifter:

UNDERSKRIFT

UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

NAMNFÖRTYDLIGANDE

TELEFON ARBETSPLATSEN

TELEFON ARBETSPLATSEN

ORT & DATUM

Detta är en intresseanmälan om plats i grundskolan, vilket inte garanterar plats, men utan denna anmälan kan skolan inte ta ställning till om plats kan erbjudas vid aktuell intagningsperiod. Information om antagningsprocessen lämnas fortlöpande på www.videdalsprivatskolor.se.

Denna anmälan gäller till den återkallas av vårdnadshavarna eller till dess barnet fyller 15 år.

AB Videdals Privatskolor

Besöksadress: Videdalsvägen 40
Postadress: Box 14066, 200 24 Malmö

Telefon: 040-49 24 54
Telefon skola: 040-49 10 65

Fax: 040-49 92 73
vide.priv@telia.com
www.videdalsprivatskolor.se