



# Anmälan

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

Elevens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer bostaden: \_\_\_\_\_

Mobiltelefonnummer: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Önskar plats från höstterminen: \_\_\_\_\_

HAR INSKRIVET SYSKON PÅ SKOLAN/FÖRSKOLA

HAR SYSKON PÅ KÖ TILL SKOLAN/FÖRSKOLAN

## Vårdnadshavarnas underskrifter:

\_\_\_\_\_  
UNDERSKRIFT

\_\_\_\_\_  
UNDERSKRIFT

\_\_\_\_\_  
NAMNFÖRTYDLIGANDE

\_\_\_\_\_  
NAMNFÖRTYDLIGANDE

\_\_\_\_\_  
TELEFON ARBETSPLATSEN

\_\_\_\_\_  
TELEFON ARBETSPLATSEN

\_\_\_\_\_  
ORT & DATUM

Detta är en intresseanmälan om plats i förskolan, 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](http://www.videdalsprivatskolor.se).

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