



Ansökan om plats på
Athene förskola

Härmed ansöker jag om en plats på Athene förskola
för min/vår:

<input type="checkbox"/> Son	<input type="checkbox"/> Visby
<input type="checkbox"/> Dotter	<input type="checkbox"/> Fardhem

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnummer: (xxxx-xx-xx) _____

Placering önskas från och med: 20____ - ____ - ____

Tidsbehov, ungefärliga start- och sluttider:

Har syskon som går på Atheneskolan/Athene Fardhem: JA NEJ

Målsmans namn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-mail: _____

Vid eventuella frågor, kontakta:

- atheneskolan@telia.com
- 0498-200 970

Skicka in din ansökan till:

Atheneskolan
att: Elevansökan
Box 1486
621 25 VISBY