



Anmälan till förskoleklassen

Barnets namn		Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Skola som barnet tillhör		
Skola som jag/vi önskar att barnet får gå i		
Barnets modersmål		

- Önskar läsinlärning på finska (Marielund- språkskolan)
 Önskar modersmålsundervisning

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn		Namn	
Bostadsadress		Bostadsadress	
Telefon	E-post	Telefon	E-post

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Datum och plats	Datum och plats
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande