



Håslövs byaskola

# Köanmälan till Håslövs byaskola.

Elevens namn:

Personnummer elev:

\_\_\_\_\_ Börjar i  
Tidigare skola/förskola: årskurs:

\_\_\_\_\_  
Önskat startdatum:

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare1: Vårdnadshavare2:

\_\_\_\_\_  
Adress1: Adress2:

\_\_\_\_\_  
Mailadress 1: Mailadress 2:

\_\_\_\_\_  
Telefon1: Telefon2:

\_\_\_\_\_  
Underskrift/datum1: Underskrift/datum2:

\_\_\_\_\_

## Vi tillämpar maxtaxa på fritidshemmet:

Barn 1: 875kronor/månad

Barn 2: 438 kronor/månad

Barn 3: 438 kronor/månad

Barn 4: ingen avgift

Allergier  Ensam vårdnad  Skolskjuts (Höllviken)  Behöver fritidsplats  Specialkost

*Efter att ha tagit del och undertecknat bifogad information om det aktuella personregistret, ger jag mitt samtycke till att uppgifter om mig/mitt barn registreras och behandlas i skolans register. Jag kan när jag vill återta mittsamtycke.*

Håslövs byaskola Tel: 040-423192

Rektor Mia Ylinen 0735-181498

Norra Håslövs byaväg 26

mia@haslovsbyaskola.nu

235 91 Vellinge

