



KONTRAKT (FRITIDS) OCH PLATSERBJUDANDE TILL HÅSLÖVS BYASKOLA. BINDANDE SÅ VI KAN SÄKRA VÅRA PLATSER.

Maria Wiktorsson

Rektor

maria@smaragden.info

0703-685030

Mitt barn gick tidigare på:

Ev syskon född år: _____

Ensam vårdnad: Ja Nej

Skicka/lämna tillbaka det här kontraktet underskrivet av båda vårdnadshavarna:

Jag/vi tackar ja till erbjuden plats på Håslövs byaskola med start _____ för mitt barn _____

Jag/vi tackar ja till erbjuden plats på skolans fritidshem med start _____ för mitt barn _____

Personnummer: _____ Gäller årskurs: _____

Jag vill ha en visning innan jag skriver på detta. Jag tackar ja nu, väntar till inskolningen i augusti.

Jag vill ha en visning under våren, men tackar ja till platsen. Jag tackar nej, ni kan erbjuda platsen till nästa.

Specialkost: Ja, vad _____ Ingen specialkost **Skolskjuts(ej alla orter)** ja nej

Målsmans namn _____

Målsmans namn _____

Adress vid start för elev; _____ Postort _____

Telefonnummer båda vårdnadshavare: _____

Särskild info om mitt barn som skolan bör veta, diagnos, behovsmedicin etc: _____

Kommer åka regionbuss, behöver ett busskort: Från ort: _____

Underskrift av båda vårdnadshavarna, annars skriftligt beslut om ensam vårdnad:

Dat. målsmans underskrift:

Underskrift 2:

Härmed godkänner vi även överlämning från förra skolan som är relevant för elevens skolgång vid överflytt. ja