

Anmälan till Föräldrakooperativet Friskolan Gadden

Efter att Ni fyllt i uppgifterna nedan och skickat dem till oss, kommer vi inom 1 vecka att kontakta Er och bekräfta anmälan

På Gadden tillämpar vi syskonförtur!

Förälder 1 namn

Gatuadress

Adress (forts.)

Postnummer

Ort

Telefon, arbete

Telefon, hem

E-postadress

Förälder 2 namn

Gatuadress

Adress (forts.)

Postnummer

Ort

Telefon, arbete

Telefon, hem

E-postadress

Barn 1 namn

Födelsedatum

Barn 2 namn

Födelsedatum

Barn 3 namn

Födelsedatum

Önskas fritis (J/N)

[Skicka in formulär](#)

[Återställ formuläret](#)

Tel: 033 202642
Epost: rektor@gadden.se
Copyright © 2004 Friskolan Gadden
Ändrad: 2005-01-07