



Välkommen med din ansökan till  
Granbergsdals friskola

**Barnets namn:** \_\_\_\_\_

**Barnets personnummer:** \_\_\_\_\_

**Jag ansöker om plats på:**

**Förskolan**

**I förskoleklass**

**I skolan i årskurs**

**Fritidshem**

**Vårdnadshavares namn:** \_\_\_\_\_

**Address:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Plats önskas from:** \_\_\_\_\_

**Ansökan skickas till:**

[cecilia.piacenza@granbergsdalsskola.se](mailto:cecilia.piacenza@granbergsdalsskola.se)

Vid frågor: 073-8024742