

## ANMÄLNINGSBLANKETT

Härmed ställer vi vårt/våra barn i kö till Djurgårdsskolans förskoleklass.  
Det åligger oss som föräldrar att meddela eventuell adressändring till  
Djurgårdsskolan.

Barnets namn                      personnummer                      avser start F-klass år

---

---

---

Barnets/barnens förskola: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 2

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postnr.      ort

\_\_\_\_\_  
Postnr.      ort

\_\_\_\_\_  
Tel bostad och arbete

\_\_\_\_\_  
Telefon bostad och arbete

\_\_\_\_\_  
E-post adress

\_\_\_\_\_  
E-post adress

Skriv ut och skicka till:  
Stiftelsen Djurgårdsskolan  
Sollidsbacken 10  
115 21 Stockholm

Alt. Bifoga i ett mail till:  
[rektor@djurgardsskolan.se](mailto:rektor@djurgardsskolan.se)