



LINGBYGDENS FRISKOLA

Anmälan om plats till lovfritids vid Lingbygdens Friskola

Härmed anmäler vi vårt barn till lovfritids vid Lingbygdens Friskola

Barnets namn: _____

Barnets personnummer: _____

Lovfritidsplats önskas från och med: _____

Vårdnadshavare 1 underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

e-post: _____

Vårdnadshavare 2 underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

e-post: _____

Blanketten skickas/lämnas till:

Lingbygdens Friskola

Sommarsätev.2

34191 Ljungby

076-3042091

Lovfritids innefattar plats på fritidshemmet på skollov