

SKOLVAL



Bodbysunds miljöskola

Anmälan till höstterminen 20_____

Elevens namn: _____

Personnummer (12 siffror): _____

Vårdnadshavare: _____

Vårdnadshavare: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Lämna in blanketten till skolan:

**Bodbysunds Miljöskola
Bodbysund 40
937 93 BURTRÄSK**

Vid frågor – hör av er till:

Tel. 070-182 11 09

E-mail: skolan@bodbysund.se

(Mailar ni in blanketten så delar ni också känsliga uppgifter så var medvetna om det)