

Skolskjuts - ansökan

Dina uppgifter

Personnummer	19801026-6040
För- och efternamn	Maria Karlsson
Adress	Testvägen 1
Postnummer	218 55
Ort	VELLINGE
E-post	anna.tillgren@vellinge.se
Telefon	0733555816

Vilket barn gäller ditt ärende?

Barn	20110912-8189
Personnummer	20110912-8189
För- och efternamn	Lisa Saga Karlsson
Adress	Testvägen 1
Postnummer	218 55
Ort	VELLINGE

Ytterligare vårdnadshavare

För- och efternamn	Anders Karlsson
Adress	Norrevångsgatan 3
Postnummer	235 36
Ort	VELLINGE

Detaljerade uppgifter

Ange den period som ansökan avser	Pågående (nuvarande) läsår
Till och från vilken skola gäller ansökan?	Herrestorpskolan
Skolform	Kommunal
Skolans adress	Vattentornsgatan 10
Skolans postnummer	235 37
Skolans ort	Vellinge
Årskurs	3

Underskrift



Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna är fullständiga och riktiga