

## ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I BACKEBOSKOLAN EKONOMISK FÖRENING

Samtliga uppgifter nedan måste fyllas i för att styrelsen ska behandla ansökan.

Ifylld ansökan lämnas tillsammans med medlemsinsatsen på en (1) krona på skolans expedition och behandlas på nästkommande styrelsemöte.

### Välj ett eller flera alternativ

Jag är ☐ vårdnadshavare till barn på Backebo förskola

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

☐ vårdnadshavare till barn på Backebo grundskola

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

☐ tillsvidareanställd på Backebo förskola eller grundskola

### Fyll i samtliga uppgifter nedan

|              |             |
|--------------|-------------|
| Namn:        |             |
| E-post:      |             |
| Mobilnummer: | Postnummer: |
| Adress:      | Postadress: |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift