

Ansökningsblankett – Lämnas till rektor

Var vänlig texta tydligt!

Personnummer Förnamn Efternamn

(tilltalsnamnet understruket)

Gatuadress Postnummer Postort

Hem telefonnummer

Modersmål : _____

Önskad skolstart: _____

i klass: _____

Tidigare skola / förskola: _____

Vårdnadshavare 1:

Efternamn Förnamn Telefon arbete

Mobil Telefonnummer E-postadress

Vårdnadshavare 2:

Efternamn Förnamn Telefon arbete

Adress och telefonnummer om annan än barnets:

Gatuadress Postnummer Postort

Mobil Telefonnummer E-postadress

Övriga upplysningar:

Datum Underskrift Vårdnadshavare 1 Underskrift Vårdnadshavare 2

Skolans noteringar:

- Kontakt har tagits med tidigare skola
- Eleven får börja hos oss den.....
- Eleven får ej börja hos oss
- föräldrarna informerade
- Eleven har börjat den
- Lämnas till registrator
- Rektor
.....
- Rektor
.....

Blanketten skickas till
Interkulturella Skolan
Kronofogdevägen 60
Box 8005
163 08 Spånga