

Ansökan om plats på Bruksskolan (F-5), Björkskolan (6-9)

Förälders/Vårdnadshavares namn _____

Elevens fullständiga namn _____
(Tilltalsnamn understruket)

Personnummer _____

Postadress _____

Postnummer, ort _____

Telefon, hem och mobil _____

E-post adress förälder _____

E-post adress förälder _____

Barnet bor hos Båda föräldrarna
 Ena föräldern
 Annan vårdnadshavare

Övriga barn i familjen _____ Född år _____ Klass _____
 _____ Född år _____ Klass _____
 _____ Född år _____ Klass _____
 _____ Född år _____ Klass _____

Beskriv barnets starka sidor som Du ser det

Finns något som Du anser att skolan behöver veta om Ditt barn (Allergier, överkänslighet, fysiskt eller annat handikapp, speciella intressen, läggning eller något annat Du anser vara av särskilt intresse)

Är ni i behov av fritids

Årskurs 6-9 Språkval
 Spanska
 Kreativ svenska/engelska

Underskrift av vårdnadshavare 20__ - __ - __ _____

Underskrift av vårdnadshavare 20__ - __ - __ _____