



**ANSÖKAN TILL ÅK..... (tvåspråkiga klasser) LÄSÅR...../.....**

**Elevens efternamn:** \_\_\_\_\_

**Förnamn (tilltalsnamn):** \_\_\_\_\_

**Personnummer (10 siffror):** \_\_\_\_\_

**Bostadsadress:** \_\_\_\_\_

**Postnummer och ortsnamn:** \_\_\_\_\_

**Vårdnadshavares namn:** \_\_\_\_\_

**Personnummer (10 siffror):** \_\_\_\_\_

**Telefon bostad:** \_\_\_\_\_ **Telefon arbetet:** \_\_\_\_\_

**E-post:** \_\_\_\_\_

**Vårdnadshavares namn:** \_\_\_\_\_

**Personnummer (10 siffror):** \_\_\_\_\_

**Telefon bostad:** \_\_\_\_\_ **Telefon arbetet:** \_\_\_\_\_

**E- post:** \_\_\_\_\_

**INFORMATION OM ELEVENS TIDIGARE SKOLGÅNG**

**Skola:** \_\_\_\_\_

**Klasslärare namn och tel.:** \_\_\_\_\_

**Övriga upplysningar (t.ex. specialunderv, hemspr, SvA, m m):** \_\_\_\_\_

**B-språk:** \_\_\_\_\_

.....  
Datum

.....  
Underskrift av vårdnadshavare (båda om det finns två)