

ANSÖKNINGSBLANKETT TILL ALLA NATIONER/ROSHOLMEN

Barnet

| | | |
|----------------------------|--------------|---------|
| Efternamn och tilltalsnamn | Personnummer | |
| Startdatum | ÅK | |
| Adress | Postnummer | Postort |

Vårdnadshavare

| | | |
|----------------------------|----------------------|---------|
| Efternamn och tilltalsnamn | E-postadress | |
| Adress | Postnummer | Postort |
| Personnummer | Telefon arbete/mobil | |

Vårdnadshavare

| | | |
|----------------------------|----------------------|---------|
| Efternamn och tilltalsnamn | E-postadress | |
| Adress | Postnummer | Postort |
| Personnummer | Telefon arbete/mobil | |

Ansökan om plats i

| |
|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fritids |
|----------------------------------|

Modersmålsundervisning

Barn har rätt till modersmålsundervisning om minst en av föräldrarna har ett annat modersmål än svenska och använder detta språk i sitt dagliga umgänge med barnet.

| | |
|---------------------------|---|
| Vilket språk talas hemma? | Modersmålsundervisning önskas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
|---------------------------|---|

Övrigt

| | | |
|---|--|-----------|
| Barnets nuvarande skola | Klass | Hemkommun |
| Kontaktperson/klasslärare i nuvarande skola | Telefon/mobil | |
| Behov av särskilt stöd | Åtgärdsprogram finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Övrig information | | |

Underskrift

Jag godkänner att mina personuppgifter behandlas för det ändamål ansökan avser.
Vid delad vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna.

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Ort och datum | |
| Vårdnadshavarens namnteckning | Vårdnadshavarens namnteckning |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

Du kan ansöka till skolan digitalt genom att antingen skanna koden eller besöka hemsidan www.anfs.se och välja ansöka till skolans kö.

