

# BRANDSTRÖMSKA

## ANSÖKAN

Plats  
för  
foto

TILL BRANDSTRÖMSKA SKOLAN BACKA

TILL BRANDSTRÖMSKA SKOLAN NYLÖSE

årskurs ..... läsåret ..... /...

### Elev

Fullständigt namn (stryk under tilltalsnamnet)		Personnummer (10 siffror)	
Nuvarande adress			
Postadress		Telefon	
E-post			
Kön: flicka <input type="checkbox"/>	pojke <input type="checkbox"/>	Födelseort	Modersmål ( om ej svenska)

### Vårdnadshavare

Faderns namn		Personnummer		Moderns namn		Personnummer	
Adress				Adress			
Postadress				Postadress			
Epost				Epost			
Tel hem		Tel dagtid (om annat än ovan)		Tel hem		Tel dagtid (om annat än ovan)	
Yrke/Sysselsättning				Yrke/Sysselsättning			
Civilstånd		gifta <input type="checkbox"/>	ogifta <input type="checkbox"/>	skilda <input type="checkbox"/>	änka/änkling <input type="checkbox"/>		

### Andra barn i familjen

Namn	Födelseår
Namn	Födelseår
Namn	Födelseår

**Var god vänd!**

## Tidigare skola / förskola

Har fullgjort årskurs ..... Läsåret...../.....	
Tidigare skola	
Adress	
Postadress	Telefon till skolan
Senaste klassföreståndare	Telefon till klassföreståndare
Tidigare tillvalsämnen (B-språk, modersmål , svenska 2)	
Tidigare stödundervisning eller liknande	
Till blivande f-klass elev vänligen skriv in vilken barnvårdcentral ni går till.	

## Önskade val och övrig information

Önskade tillvalsämnen (B-språk, modersmål, svenska 2)	
Språkval <input type="checkbox"/>	ange vilket:
Modersmål <input type="checkbox"/>	ange vilket:
SVA (Svenska 2) önskas <input type="checkbox"/>	
Annan typ av stöd önskas <input type="checkbox"/>	ange vilken:
Vill ha fritids för mitt barn <input type="checkbox"/>	
Annan viktig information om eleven. Tystnadsplikt gäller för följande uppgifter:	

## Namnteckningar av vårdnadshavare

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare 1 namnteckning	Vårdnadshavare 2 namnteckning

*Vi försäkrar att uppgifterna på blanketten är riktiga.*

***OBS! NI HAR VÄL INTE GLÖMT ATT KRYSSA I VILKEN SKOLA DET GÄLLER.***