



Anmälan gäller läsåret:

Personuppgifter

Elevens förnamn:	Elevens efternamn:	Personnr:
Adress:		Telefon:
Postnummer:	Postadress:	

**Vårdnadshavare 1**

Förnamn:	Efternamn:	Personnr:
----------	------------	-----------

**Vårdnadshavare 2**

Förnamn:	Efternamn:	Personnr:
----------	------------	-----------

Vi önskar att vårt barn får undervisning i .....  
(ange språk)

Kan barnet läsa / skriva på modersmålet ? .....

Används språket varje dag i hemmet?  Ja  Nej

**Skolplacering**

Skola:	Klass:
--------	--------

Grästorp den .....

\_\_\_\_\_  
*Underskrift av vårdnadshavare 1*

\_\_\_\_\_  
*Underskrift av vårdnadshavare 2*

**Lämnas till rektor**

Beslut:  Beviljas  Avslås Underskrift rektor \_\_\_\_\_

Motivering vid avslag: \_\_\_\_\_