

## Anmälan till Småskolan och Eraskolan



### ELEV

Efternamn	Förnamn	Personnummer (ååmmdd-nnnn)
Kön <input type="checkbox"/> Flicka <input type="checkbox"/> Pojke		

### VÅRDNADSHAVARE 1

Efternamn	Förnamn	
Utdelningsadress	Telefon, bostad (inkl riktnummer)	Mobil eller arbetstelefonnummer (inkl riktnr)
Postnummer och postort	e-postadress	

### VÅRDNADSHAVARE 2

Efternamn	Förnamn	
Utdelningsadress	Telefon, bostad (inkl riktnummer)	Mobil eller arbetstelefonnummer (inkl riktnr)
Postnummer och postort	e-postadress	

### STUDIEUPPGIFTER

Nuvarande skola/dagbarnvård	Ev. nuvarande klass	
Söker till <input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> Årskurs 3 <input type="checkbox"/> Årskurs 5 <input type="checkbox"/> Årskurs 1 <input type="checkbox"/> Årskurs 4 <input type="checkbox"/> Årskurs 6 <input type="checkbox"/> Årskurs 2		
Med start <input type="checkbox"/> Hösten 20____ <input type="checkbox"/> Snarast (gäller under pågående läsår)	Önskar plats på fritids? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Modersmål	Syskon på Småskolan? <input type="checkbox"/> Ja, pers-nr: <input type="checkbox"/> Nej	

### ÖVRIGT

Allergier, specialkost, annan information till skolan.
--

### Skolans noteringar

Ankomstdatum:	Handläggare:
---------------	--------------