



Ansökan om plats i Spanska skolan

Ansökan avser: (OBS! en blankett per barn)

Elevens efternamn	Elevens förnamn	Elevens personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort	Modersmål <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Spanska <input type="checkbox"/> Annat.....
Ansökan avser Förskoleklass <input type="checkbox"/> Årskurs.....	Eleven önskar börja Läsåret.....	<input type="checkbox"/> Eleven önskar modersmålsundervisning i (om annat än spanska)

Vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Telefon bostaden	Telefon arbetet	Mobil
Gatuadress, Postnummer och ort		
E-post		
<input type="checkbox"/> Enskild vårdnad		

Vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Telefon bostaden	Telefon arbetet	Mobil
Gatuadress, Postnummer och ort		
E-post		



Skolbarnomsorg /Fritids (gäller år F-5)

Önskad tidpunkt för placering Datum:	Ca: tider Lämning:	Hämtning:
---	-----------------------	-----------

Eventuell allergi / intolerans/ behov av stöd (vid skolstart ifylles särskild hälsodeklaration)

--

Avlämnande förskola/skola

Förskola/skolans namn	Telefon/ E-post
-----------------------	-----------------

Underskrift av vårdnadshavare

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Blanketten skickas till:

Spanska skolan

Västra vägen 7 C

169 61 Solna

De uppgifter du fyller i på blanketten kommer att användas till nödvändig administration inom Spanska skolan. Uppgifterna används i enlighet med GDPR