

Ansökan

Vi söker till Lindgårdsskolan inför läsåret...../.....

Elevens namn.....Född.....

Har tidigare gått/går i förskola/grundskola på/i.....

Elevens gatuadress.....

Postnummer.....Ort.....

Bedömer ni att ovanstående elev är i behov av särskilt stöd? Nej Ja

Om frågan besvaras med Ja så beskriv kortfattat varför.....

.....
Finns det någon form av allergi som vi bör ta hänsyn till? Nej Ja

Om frågan besvaras med Ja så gör en kortfattad beskrivning här.....

.....
Vårdnadshavare.....Vårdnadshavare.....

Gatuadress.....Gatuadress.....

Postnummer.....Ort.....Postnummer.....Ort.....

Telefon.....Telefon.....

E-post adress:.....

.....
Ort och datum

.....
Vårdnadshavarens namnteckning