

ANSÖKNINGSHANDLING ELEV

Information om eleven

Elevens förnamn och efternamn: (Stryk under tilltalsnamnet)		Personnummer:
Adress:	Postnummer:	Ort:
Ange kön: Flicka <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/>	Söker till årskurs:	Tidigare skola:

Information om vårdnadshavarna

Vårdnadshavare 1:	Telefonnummer:	Mobilnummer:
Adress:	Postnummer:	Ort:
Email:	Yrke:	Telefonnummer arbete:
Vårdnadshavare 2:	Telefonnummer:	Mobilnummer:
Adress:	Postnummer:	Ort:
Email:	Yrke:	Telefonnummer arbete:

Information om vårdnad

Kryssa i korrekt alternativ:

Gemensam vårdnad Gemensam vårdnad, växelvis boende Enskild vårdnad

Information om syskon

Namn:	Född:	Klass:
Namn:	Född:	Klass:
Namn:	Född:	Klass:

Information om särskilda behov för eleven

Läromässigt:
Socialt:

Förväntningar på Broskolan

Förklara vilka förväntningar ni har på att ert barn ska gå på Broskolan:

PLATS FÖR
FOTO.

SKICKA GÄRNA
MED ETT FOTO.

(EJ OBLIGATORISKT)

Modersmål samt svenska eller svenska som andraspråk

Modersmål, välj ett alternativ:

Svenska Annat modersmål: _____

Är eleven född i Sverige? Ja Nej

Om nej, när kom eleven till Sverige? Månad: _____ År: _____

Läser eleven svenska som andraspråk? Ja Nej

Har eleven läst svenska som andraspråk? Ja Nej

Val för elever som söker till åk 7-9

Språkval, välj ett alternativ:

Spanska Tyska Engelska Svenska

Teckenspråk (Teckenspråk ger ej meritpoäng)

Annat språk: _____

Slöjdval, välj ett alternativ:

Trä- & Metallslöjd

Textilslöjd

Övrigt, allergier mm

Övriga förhållanden som kan påverka elevens skolgång, viktigt är att om eleven har allergier så måste denna information komma skolan till kännedom snarast möjligt:

Lämnade uppgifter är sanningsenliga, vi har inte utelämnat något som är av vikt att veta

Ort & datum:	Ort & datum:
Underskrift vårdnadshavare 1:	Underskrift vårdnadshavare 2:

Skolans noteringar

:

Antagen dat: _____ Rektors sign. _____