

Ansökningsblankett | Skola

Var vänlig texta tydligt!

Personnummer

Förnamn

Efternamn

Gatuadress

Postnummer

Postort

Hem telefonnummer

Modersmål : _____

Önskad skolstart: _____

i klass: _____

Vårdnadshavare 1:

Efternamn

Förnamn

Telefon arbete

Mobil Telefonnummer

E-postadress

Vårdnadshavare 2:

Efternamn

Förnamn

Telefon arbete

Adress och telefonnummer om annan än barnets:

Gatuadress

Postnummer

Postort

Mobil Telefonnummer

E-postadress

Övriga upplysningar:

Datum

Underskrift Vårdnadshavare 1

Underskrift Vårdnadshavare 2

Skolans noteringar:

- ☐ Kontakt har tagits med tidigare skola
- ☐ Eleven får börja hos oss den
- ☐ Eleven får ej börja hos oss på grund av:
- ☐ Föräldrarna informerade
- ☐ Eleven har börjat den

Blanketten skickas till

Västerås Internationella Skola & Förskola
Månstigen 2, 724 62 Västerås