

# BRANDSTRÖMSKA

## ANSÖKAN

Brandströmska skolan Nylöse

Årskurs ..... läsåret ...../.....

**Elev**

Plats  
för  
foto

Fullständigt namn (stryk under tilltalsnamnet)	
Personnummer (10 siffror)	
Adress	Postadress
E-post	Telefon
Kön: flicka <input type="checkbox"/> pojke <input type="checkbox"/>	Födelseort
Modersmål (om ej svenska)	

### Vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1	Personnummer	Vårdnadshavare 2	Personnummer
Adress		Adress	
Postadress		Postadress	
E-post		E-post	
Tel. hem	Mobil	Tel. hem	Mobil
Yrke/Sysselsättning		Yrke/Sysselsättning	
Civilstånd:	Gifta <input type="checkbox"/>	Ogifta <input type="checkbox"/>	Skilda <input type="checkbox"/>
			Änka/änkling <input type="checkbox"/>
Annat anhörig som skolan kan kontakta vid akut läge (namn och mobilnummer)			

### Andra barn i familjen

Namn	Födelseår
Namn	Födelseår
Namn	Födelseår

**Fortsätt fylla i ansökan på nästa sida.**

# BRANDSTRÖMSKA

## Tidigare skola / förskola

Har fullgjort årskurs ..... läsåret...../.....	
Tidigare skola	
Adress	
Postadress	Telefon till skolan
Senaste mentor	Telefon till mentor
Tidigare tillvalsämnen (B-språk, modersmål , svenska 2)	
Tidigare stödundervisning eller liknande	
Tillåtelse att lämna ut uppgifter till Brandströmska skolan om eleven: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Till blivande F-klass elev, vänligen skriv in vilken barnvårdscentral ni går till	

## Önskade val och övrig information

Språkval (för år 6-9): Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ange vilket:
Undervisning i modersmål önskas: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ange vilket:
SVA (Svenska som andraspråk): Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
I dessa ämnen har mitt barn fått stöd
Vill ha fritids för mitt barn: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Annan viktig information om eleven
Jag/Vi samtycker till att mitt barn deltar i konfessionella inslag (t ex bön, gudstjänst): Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Jag/Vi samtycker till att mitt barn får förekomma med namn och bild i skolsammanhang: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

## Namnteckningar av vårdnadshavare

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare 1 namnteckning	Vårdnadshavare 2 namnteckning