

Kommunstyrelsen
935 81 Norsjö
0918-140 00

Ansökan om mottagande i anpassad grundskola

* = Obligatorisk uppgift

Blanketten lämnas till utbildningsexpeditionen

Elev

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
Län*

Tidpunkt för mottagande

Fr.o.m. (ange höst- eller vårtermin)*

År*

Vårdnadshavare 1

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress*
Postnummer*
Postort*
E-postadress

Vårdnadshavare 2

Fylls i om vårdnadshavarna har gemensam vårdnad och bor på olika adresser

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Datum och vårdnadshavarens underskrift
--

Namnförtydligande*

Namnförtydligande
