

Anmälan till skolplacering – nyanländ åk 7-9

 Pojke Flicka

| | |
|--------------------|---------------------------------|
| Elevens förnamn | Personnummer/födelsedatum |
| Elevens efternamn | Dossiernummer, Migrationsverket |
| ev c/o | Telefonnummer bostad |
| Gatuadress | Mobilnummer |
| Postnummer och ort | E-postadress |

| | |
|---------------------------|---|
| Ursprungsland | Modersmål |
| Övriga språk | Modersmålsundervisning önskas Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Ankomstdatum till Sverige | Uppehållstillstånd: <input type="checkbox"/> Asylsökande <input type="checkbox"/> Papperslös (skyddad) <input type="checkbox"/> |

Vårdnadshavare:

| | | |
|--|---------------|---------------|
| Förälder 1 namn(mamma <input type="checkbox"/> pappa <input type="checkbox"/>) | Personnummer | Telefonnummer |
| Mailadress | | |
| Förälder 2 namn(mamma <input type="checkbox"/> pappa <input type="checkbox"/>) | Personnummer | Telefonnummer |
| Mailadress | | |
| God man | Personnummer | Telefonnummer |
| mailadress | | |
| Socialsekreterare | Telefonnummer | |
| Mailadress | | |

 Datum

 Underskrift vårdnadshavare

 Underskrift elev