

INTRESSEANMÄLAN OM SKOLPLATS

Lämnade uppgifter används enbart för internt bruk, i förberedande syfte samt under skolgången.

PERSONUPPGIFTER

Elevens namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

Nuvarande skola/förskola	Ort
Ansökan avser ☐ Anpassad grundskola – ämnen Årskurs _____ Önskat startdatum _____ ☐ Anpassad grundskola – ämnesområden Årskurs _____ ☐ Anpassad gymnasieskola – individuella programmet Årskurs _____	
Eleven har följande särskilda behov (ange pågående eller slutförd utredning, eventuell diagnos, sjukdom, medicinering, allergi m.m.) 	

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Signatur		Signatur	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Datum	Ort	Datum	Ort

Vid gemensam vårdnad undertecknar båda vårdnadshavarna.

Adress	Adress
Telefon	Telefon
E-post	E-post

Ansökan skickas till: Kajan Friskola, Samira Vihreäranta, Ulleråkersvägen 21, hus 62, 756 43 Uppsala