

Anmälan till skolgång Introduktionsprogram Datum, skolan tillhanda:

Datum:

## Elev

Förnamn		Personnr/LMA-nr
Efternamn		Mobilnr
Gatuadress		Tillfällig adress
Postnr & ort		E-mail
Datum, inflytt till kommunen		Hemland & språk
År och månad inflytt Sverige	Hemkommun/Folkbokföringskommun	
Senaste skolplacering/Övrigt/Bra att veta:		
Har du skyddade personuppgifter? Ange ja eller nej.		

## Vårdnadshavare 1

Förnamn	Ensam vårdnad?
Efternamn	Mobilnr
Gatuadress	E-mail
Postnr & ort	Övrigt

## Vårdnadshavare 2

Förnamn	Ensam vårdnad?
Efternamn	Mobilnr
Gatuadress	E-mail
Postnr & ort	Övrigt

## Ytterligare kontaktperson(kontaktperson, handläggare, SYV, lärare etc.)

Förnamn	Relation till eleven
Efternamn	Mobilnr
Gatuadress	e-mail
Postnr & ort	Övrigt

Var vänlig och ta med tidigare betyg och eventuellt LMA-kort till intervjun.