

Anmälan till skolplacering – nyanländ åk 7-9

 Pojke Flicka

Elevens förnamn	Personnummer/födelsedatum
Elevens efternamn	Dossiernummer, Migrationsverket
årskurs	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