

Vi behandlar endast **fullständigt ifyllda** ansökningar. För barn som söker till befintliga klasser, ska även **Personbevis – Studier** bifogas. Kontakta Skatteverket: 0771-567 567 eller skatteverket.se Eventuell anmälan för syskon fylls i på separat intresseanmälan.

Ellen Keyskolan använder nedanstående uppgifter i förberedande syfte inför intagningsamtal samt under skolgången. Adress och hemtelefonnummer offentliggörs i skolans katalog efter att barnet blivit intaget till sökt klass. Var god håll skolans kansli underrättad om ändrade förhållanden uppstår.

Skolans noteringar

Klass/termin

Anmälningdatum

.....

.....

Version 1408271308

1. BARNETS OCH VÅRDNADSHAVARES ADRESSUPPGIFTER (Var god TEXTA)

Flicka Pojke

Barnets förnamn

Barnets efternamn

Barnets personnummer

År, månad, dag plus 4 siffror

Barnets mantalskrivningsadress

Gatuadress, husnummer,
postnummer, ort,
samt hemtelefon

Vårdnadshavare

Förnamn och efternamn

Telefonnummer dagtid

E-postadress

Vårdnadshavare

Förnamn och efternamn

Telefonnummer dagtid

E-postadress

Om mantalskrivningsadressen är annan än barnets, vg ange även adress och telefonnummer

2. UPPGIFTER OM BARNETS SKOLGÅNG (Var god TEXTA)

Ansökan gäller	Klass	<input type="checkbox"/> Omgående <input type="checkbox"/> Höstterminen <input type="checkbox"/> Vårterminen	År
-----------------------	-------	--	----

Elevers nuvarande skola/förskola
Ange även lärares namn och telefonnummer efter överenskommelse med denna

Betyg och omdömen
Bifoga det senaste omdömet och för sökande till klass 7 och senare årskurser även betyg.

Vilka skolor har barnet tidigare gått i och under vilka tidsperioder?
Ifylls i förekommande fall

Berätta gärna varför ni önskar att ert barn byter skola
Ifylls i förekommande fall

3. UPPGIFTER OM EVENTUELLT STÖDBEHOV (Var god TEXTA)

Barnet har följande svårigheter

lässvårigheter skrivsvårigheter räkningsvårigheter motoriska skrivsvårigheter inga

Barnet har tidigare haft stödundervisning i följande ämnen Ifylls i förekommande fall

Ämne årskurs

Ämne årskurs

Ämne årskurs

Barnet har följande speciella behov

Vg ange ev. sjukdom, allergi mm.

Finns det logoped, -psykolog eller annan utredning? Ja Nej

Om ja, vilken:

Är vårdnadshavaren positiv till stödundervisning ifall behov uppstår?

Eventuellt övrigt som skolan bör känna till?

4. UPPGIFTER OM BARNET (Var god TEXTA)

Barnets modersmål

Ifylls om annat än svenska

Berätta gärna allmänt och i korta ordalag om ert barn

Personlighet, intressen mm

Barnets syskon

Ifylls ifall även syskon anmälts till skolan på annan blankett, eller om syskon redan finns på skolan.

5. OM WALDORFPEDAGOGIK (Var god texta)

Skriv gärna några rader om varför ni valt Waldorfpedagogik för ert barn

6. DATUM OCH UNDERSKRIFT

Vid gemensam vårdnad undertecknar båda vårdnadshavare