



Ansökan om plats på Kungsskolan och fritidshemmet Kungsgården

Eleven

Elevens namn (tilltalsnamnet understruket):	Personnr (åå-mm-dd-xxxx):
<input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka	

Folkbokföringsadress:

Gata:	
Post nummer:	Ort:
Land:	Hemtelefon:

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 1:	Personnr (åå-mm-dd-xxxx):
Gata:	
Post nummer:	Ort:
Land:	Mobiltelefon:
E-postadress:	Civilstånd:
Yrke/arbetsplats:	Telefon arbetsplats:

Vårdnadshavare 2

Vårdnadshavare 2:	Personnr (åå-mm-dd-xxxx):
Gata:	
Post nummer:	Ort:
Land:	Mobiltelefon:
E-postadress:	Civilstånd:
Yrke/arbetsplats:	Telefon arbetsplats:



Ansökan om plats på Kungsskolan och fritidshemmet Kungsgården

Tidigare skolgång

Skola/förskola	Kommun
Rektor	Rektors telefonnr
Förskoleklasslärare: (Vid övergång från förskolan)	Förskoleklasslärarens telefonnr:

Berätta om ditt barn

Hälsotillstånd som kan påverka ditt barns vistelse i skolan

Har ditt barn fysiska handikapp?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange vad:
Har ditt barn hörselnedsättning?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange hur:
Har ditt barn talfel?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange hur:
Har ditt barn andra särskilda behov som kan komma att påverka vistelsen på skolan?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange vad:
Medicinerar ditt barn?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange vad:
Har ditt barn någon diagnos?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange vad:

Kost

Är ditt barn allergiskt?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange för vad:
Har ni övriga önskemål angående kost? (t.ex. pga. religiösa skäl)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange vad:

Övriga förhållanden som påverkar ditt barns vardag



Ansökan om plats på Kungsskolan och fritidshemmet Kungsgården

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Kungsskolan åk: _____	Önskat startdatum (åå-mm-dd):
<input type="checkbox"/> Kungsgården, Kungsskolans fritidshem	Önskat startdatum (åå-mm-dd):

Vi väljer Kungsskolan därför att...

--

VÅRDNADSHAVARNAS FÖRSÄKRAN.

Jag intygar att samtliga uppgifter är korrekta och att inget utelämnats som är av vikt för vistelsen på Kungsskolan/Kungsgården.

Underteckning

Ort:	Datum:
Vårdnadshavare 1:	Vårdnadshavare 2:
Vårdnadshavare 1, namnförtydligande:	Vårdnadshavare 2, namnförtydligande

Gud välsigne Dig och välkommen med
Din ansökan till Kungsskolan och
fritidshemmet Kungsgården!

Birgitta Lindvall, rektor