

## ANMÄLAN TILL HELSINGE SKOLA ÅR 2017

Efternamn: \_\_\_\_\_ Förnamn: \_\_\_\_\_  
(Alla, tilltalsnamnet understreckat).

Personbeteckning: \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Hemkommun: \_\_\_\_\_

Nuvarande skola: \_\_\_\_\_ Hemdress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Postanstalt: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 1: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 2: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Religionssamfund:  Ev.luth.  ortodox  tillhör ej  annat: \_\_\_\_\_

Önskad undervisning:  Ev.luth.  ortodox  livsåskådning  annat: \_\_\_\_\_

Finska inriktning:  modersmålsinriktad finska  traditionellt undervisad finska

Eleven önskar undervisning i  franska  tyska  ingendera

Vi ansöker om skolplats i smågrupp  ja  nej

om ja; i vilka ämnen: \_\_\_\_\_

Vi ansöker om undervisning i fördjupad musik  ja  nej

Vi har ansökt till URHEA (skild ansökan via idrottsföreningen)  ja  nej

Jag/vi ger mitt/vårt tillstånd till att mitt/vårt barns skolhälsovårdshandlingar får skickas från lågstadiets skolhälsovård till Helsinge skolas skolhälsovård.

Jag/vi ger mitt/vårt tillstånd till att följande utlåtanden gällande mitt/vårt barn skickas från lågstadiet till Helsinge skola: \_\_\_\_\_

Det finns inga utlåtanden gällande mitt/vårt barn att överföra till Helsinge skola.

Jag/vi ger mitt/vårt tillstånd till att den senaste planen för elevens lärande (PI) eller individuella plan (IP) som uppgjorts för mitt/vårt barn skickas från lågstadiet till Helsinge skola.

Det finns inga planer för elevens lärande (PI)/individuella planer (IP) gällande mitt/vårt barn att överföra till Helsinge skola

Ort och datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
vårdnadshavarens underskrift

\_\_\_\_\_  
elevens underskrift

\_\_\_\_\_  
vårdnadshavarens underskrift

returneras senast fre 3.2.2017  
Helsinge skola, Övitsbölevägen 3, 01510 Vanda