



ANSÖKAN
av elev till språkintröduktion

Ansökningsdatum:
Inskrivningsdatum:
Datum för skolstart:

Personuppgifter

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	Kön: ☐ Pojke ☐ Flicka
Adress:		Postnummer:	Ort:
Telefonnummer:	Mobilnummer:	E-post:	
Medborgarskap:		Modersmål:	
Datum för ankomst till Sverige:	Har hälsokontroll utförts: ☐ Nej ☐ Ja. om ja vart:		
Tidigare skola: ☐ Nej ☐ Ja Skola:			
☐ PUT	☐ Asylsökande	Bifogas: ☐ LMA	Nr:
Bor i: ☐ Föräldrahem ☐ Familjehem ☐ Annat:			

Skriven i

☐ Norrtälje kommun	☐ Annan kommun:
---	--

Vårdnadshavare/God man

Namn:	Namn:
Telefon dagtid:	Telefon dagtid:
E-post:	E-post:
Övrigt:	

Annan kontaktperson

Namn:	Telefon dagtid:
E-post:	

Socialsekreterare

Namn:	Telefon dagtid:
E-post:	

..... Underskrift för ansökan

☐ Ansökan komplett	
..... Underskrift adm. språkintröduktion	 Underskrift av rektor mottagande gymnasium