



STAFFANSTORPS
KOMMUN

Ansökan om skolgång i idrottsklass åk 7 lå 21/22

Ansökan ska vara Hagalidskolan tillhanda senast 2021-01-24

Elevuppgifter	
Elevens förnamn och efternamn	Personnr
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort
Nuvarande skola	Kommun
Nuvarande klassföreståndare/mentor	Språkval i åk 6
Modersmål om annat än svenska	Önskas modersmålsundervisning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Vårdnadshavaruppgifter	
Vårdnadshavare 1 förnamn och efternamn	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	
Vårdnadshavare 2 förnamn och efternamn	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	

Ansökan

Turordningen nedan påverkar inte beslut om erbjudande av plats om eleven söker till mer än en idrott.

	Idrott	Klubb	Position
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____

Om det finns två vårdnadshavare måste båda underteckna annars gäller inte ansökan.

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Ort och datum

Ort och datum