

Till

Föreningen Saltå By
153 91 JÄRNA

INTRESSEANMÄLAN

Undertecknad(e) är intresserad(e) av en plats vid Saltå By:

_____ (elevens namn) _____ (personnummer).

Folkbokföringsadress: _____

Ev annan verklig boendeadress: _____

Går f n i skola: ja/nej Skolans namn: _____

Årskurs: _____ Särskoleklass/ej särskoleklass

Föräldrar(-er)/vårdnadshavare: _____ (namn)

Adress om annan än ovan: _____

Telefon: _____ Fax: _____ e-post: _____

oOo

Anledningen till denna intresseanmälan är (kort beskrivning av problem, ev diagnos etc):

Beslut om mottagande i särskola

bifogas / _ /
har tidigare lämnats / _ /

Senaste betyg/slutbetyg från grundskolan

bifogas / _ /
har tidigare lämnats / _ /

oOo

Ort/datum

Ort/datum

Underskrift vårdnadshavare

Underskrift skolansvarig/LSS-ansvarig

Underskrift vårdnadshavare

Adress/telefon/fax