

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