



VESTERHAVSSKOLAN

Sports & Arts

Ansökan om plats

Skriv ut, fyll i och skicka underskriven blankett till:
Vesterhavsskolan, Elvägen 4, 311 40 Falkenberg. Bekräftelse
på mottagen ansökan skickas till er via post.

Dessa uppgifter kommer att användas i hanteringen av kö samt i skolans register. OBS! Det underlättar vår registrering om ni textar tydligt.

Elevens namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Ort
Nuvarande skola		Nuvarande klass	
Namn målsman 1	Gatuadress	Postnummer	Ort
E-postadress		Mobiltelefon	Telefon dagtid
Namn målsman 2	Gatuadress	Postnummer	Ort
E-postadress		Mobiltelefon	Telefon dagtid
Namn och personnummer på ev syskon på Vesterhavsskolan			

Ansökan gäller:

Plats på Vesterhavsskolans lågstadium:	Förskoleklass <input type="checkbox"/>	Åk 1 <input type="checkbox"/>	Åk 2 <input type="checkbox"/>	Åk 3 <input type="checkbox"/>	Läsåret:
Plats på Vesterhavsskolans fritidshem (elever mellan 6 och 12 år)	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Läsåret:		
Plats på Vesterhavsskolans mellanstadium:	Åk 4 <input type="checkbox"/>	Åk 5 <input type="checkbox"/>	Åk 6 <input type="checkbox"/>	Läsåret:	
Plats på Vesterhavsskolans högstadium:	Åk 7 <input type="checkbox"/>	Åk 8 <input type="checkbox"/>	Åk 9 <input type="checkbox"/>	Läsåret:	

Underskrifter

Vårdnadshavare 1, underskrift	Vårdnadshavare 2, underskrift
Elevens underskrift	