

ANVISNINGAR		FYLLS I AV MOTTAGAREN	
Fyll i personnummer, ååmmdd-nnnn för den sökande. Om den sökande har ett syskon på Elevverket – markera i kryssrutan. Ange den sökandes folkbokföringsadress nedan.		Datum <hr/> Signatur <hr/>	
Uppgifter			
Personnummer, ååmmdd-nnnn 		Söker årskurs _____ Med startår _____	
Förnamn _____ Efternamn _____		Den sökande går f n på förskolan/skolan _____	
<input type="checkbox"/> Har syskon på Elevverket		Telefon till nuvarande förskola/skola _____	
Är folkbokförd hos Vårdnadshavare 1 <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare 2 <input type="checkbox"/>		Kontaktperson _____	
		E-post _____	
Fritidsplats		Modersmål	
<input type="checkbox"/> Önskar fritids		Annat modersmål än svenska _____	
Vårdnadshavare 1		Vårdnadshavare 2	
		<input type="checkbox"/> Samma folkbokföringsadress som Vårdnadshavare 1	
Förnamn _____ Efternamn _____		Förnamn _____ Efternamn _____	
Mobil _____		Mobil _____	
E-post _____		E-post _____	
Gatuadress _____		Gatuadress _____	
Postnr _____ Postadress _____		Postnr _____ Postadress _____	
<i>OBS! Om det finns två vårdnadshavare ska ansökan skrivas under av båda.</i>			
Övrig info			
<hr/> <hr/> <hr/>			
Vårdnadshavares underskrift _____		Ort _____ Datum _____	
Vårdnadshavares underskrift _____		Ort _____ Datum _____	

Skickas till

Scanna och maila in till *Caroline Raxell* på: caroline.raxell@smaelev.se

Alt postas till: Danderyds Enskilda Skola/Elevverket, Danderydsvägen 4C, 182 68 Djursholm, Att. *Caroline Raxell*