



LULEÅ KOMMUN

Barn- och utbildningsförvaltningen
Montessoriskolan

971 85 LULEÅ



ANMÄLAN TILL SKOLA

Förskoleklass År 1 År 2 År 3 År 4

År 5 År 6 År 7 År 8 År 9

Uppgifter om barnet

Barnets namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	
Alternativ adress, ifylls t.ex. vid delad vårdnad.	

Uppgifter om förälder/vårdnadshavare 1

Namn		Personnummer
Gatuadress		Hemtelefon
Postadress	Mobiltelefon	Telefon till arbetet
e-mailadress		

Uppgifter om förälder/vårdnadshavare 2

Namn		Personnummer
Gatuadress		Hemtelefon
Postadress	Mobiltelefon	Telefon till arbetet
e-mailadress		

Nuvarande skola	Årskurs
Kontaktperson på nuvarande skola	
Ev. önskemål	
Om barnet har annat modersmål än svenska, var vänlig och ange vilket språk.	Ev. språkval

Personuppgifterna behandlas enligt personuppgiftslagen.

LK 2010-03-01

Var god vänd ⇒⇒⇒

Skolhälsovården. För att underlätta barnets skolgång vill vi att Ni lämnar viktiga upplysningar om barnet, t ex svårare tal-, hörsel- eller synfel, allergier, diabetes, epilepsi etc. till skolsköterskan.

Gemensam vårdnad bygger på att vårdnadshavarna utövar vårdnad om barnet tillsammans, genom gemensamma beslut som rör barnets omvårdnad, trygghet och uppväxt. Bägge vårdnadshavarna ska vara överens om anmälan till skolverksamhet och byte av skola.

För ansökan till förskoleklass gäller sista ansökningsdag den sista januari varje år.

Ort och datum

Underskrift av förälder/vårdnadshavare 1

Underskrift av förälder/vårdnadshavare 2

Datum

Underskrift av rektor