

Barnets personuppgifter

Namn _____

Födelsedata (6 siffror) _____

Adress: _____

Postnr och ort: _____

Söker till klass: _____ Läsåret: _____

Barnet går i nuläget i en waldorfpedagogisk verksamhet: ☐ ja ☐ nejBarnet har syskon på skolan/waldorfförskola: ☐ ja ☐ nejÖvrig information som skolan behöver känna till (t.ex. allergier eller särskilda behov):

_____**Personuppgifter vårdnadshavare**☐ Gemensam vårdnad ☐ Ensam vårdnad**Vårdnadshavare 1**_____
*textas*Adress (om annan än ovan)

Telefon: _____

email: _____

Ort, datum: _____

*underskrift***Vårdnadshavare 2**_____
*textas*Adress (om annan än ovan)

Telefon: _____

email: _____

Ort, datum: _____

*underskrift***Vid ensam vårdnad krävs endast en underskrift, annars krävs båda.**

Denna information sparas på skolan till antagning gjorts eller så länge barnet är elev på Mikaeliskolan

Skolans anteckningar

Ansökan inkommen: _____

mottagare: _____

Ansökan beviljad: _____

rektors sign: _____