



Elevens efternamn och förnamn		Personnummer
Elevens bostadsadress	Postnummer och ort	Telefonnummer
Elevens folkbokföringsadress (om annan än bostadsadressen)		
Eventuell e-mail adress		
Elevens nuvarande skola		År/Klass
Önskat språkval (fr o m åk 7) <input type="checkbox"/> Tyska <input type="checkbox"/> Franska <input type="checkbox"/> Spanska <input type="checkbox"/> Svenska som andra språk <input type="checkbox"/> Annat språk ? ange språk:.....		
Namn: Vårdnadshavare 1: Adress: Telefon: e- Mail:		
Vårdnadshavare 2: Adress: Telefon: e-Mail:		

Ort och datum	Vårdnadshavares underskrift
	Namnförtydligande
Elevens underskrift	Vårdnadshavares underskrift
	Namnförtydligande