



HamnaSkolan
Hemmansv 6
826 62 Norrala
0270-131 30

ANSÖKAN OM PLATS HamnaSkolan

Läsåret:

Årskurs:

Elevens efternamn och förnamn	Personnummer
Elevens bostadsadress, postnummer och ort	Telefonnummer till hemmet

Elevens folkbokföringsadress (om annat än bostadsadressen)
--

Elevens nuvarande skola	År/Klass
-------------------------	----------

Önskat språkval (from åk 6)

- Tyska
 Franska
 Spanska
- Annat språk ?
ange språk

Vårdnadshavare 1	Namn, adress, telefonnummer, e-mail
Vårdnadshavare 2	Namn, adress, telefonnummer, e-mail

Ort och datum	Underskrift Vårdnadshavare Namnförtydligande
Elevens underskrift	Underskrift Vårdnadshavare Namnförtydligande

Vid eventuell kö till HamnaSkolan gäller anmälningsdatum som köplats. Syskonförtur tillämpas.
Ansökan skickas till: HamnaSkolan, Hemmansvägen 6, 826 62 Norrala Tel: 0270-131 30
Mailkontakt rektor: Åsa Ljung, asa.ljung@hamnaskolan.se

