

## Ansökan till grundskolan F-9

**Ansökningsdatum:**

### Uppgifter om den sökande

Förnamn	Efternamn	Personnummer
c/o	Adress	
Postadress	Telefon	Mobiltn
Asyl/Flykting/Kommunplacerad	Migrationsverkets dossiernr.	Kön
Nationalitet	Modersmål	
Tidigare skolgång i Sverige		
Övriga uppgifter av betydelse		
<b>Kontaktuppgifter vårdnadshavare/god man/annan kontakt</b>		
Namn		
Tfn		
Underskrift elev	Underskrift vårdnadshavare	

**Ansökan skickas till:**

**Barn- och utbildningsförvaltningen  
711 80 Lindesberg**