

Borås Kristna

Plats för foto

Skola / Förskoleklass

Anmälan till förskoleklass skolan årskurs: _____
(Sätt kryss för ett av alternativen)

Ansökan gäller läsåret: _____ / _____ Önskat startdatum: _____

Beslutat startdatum: _____

Elevens fullständiga namn. (Stryk under tilltalsnamnet)	Personnummer (10 siffror)
Adress	
Postadress	Telefon

Vårdnadshavare

Mammas namn	Personnummer
Adress, om annan än ovan	Tel. dagtid
Pappas namn	Personnummer
Adress, om annan än ovan	Tel. dagtid
E-postadresser Mamma: Pappa:	
Civilstånd <input type="checkbox"/> gifta <input type="checkbox"/> delad vårdnad <input type="checkbox"/> ensamstående <input type="checkbox"/> enskild vårdnad	

Syskon

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Beskriv kort ditt barns personlighet.

Har ditt barn behov av extra stöd och uppmuntran på något område? Beskriv.

Varför vill du att ditt barn ska gå i Borås Kristna Skola / Förskoleklass?

Övriga upplysningar

Överkänslig mot _____

Har ni behov av fritidsverksamhet?

Ja

Nej

Om ja, lämna separat anmälan till fritids.

Målsättningen för Borås Kristna Skola/Förskoleklass är att eleverna ska:

- Få en stadig grund i livet
- Förbli unika och växa i harmoni
- Uppmuntras till en god karaktär
- Nå så högt som möjligt i sin kunskapsutveckling
- Utveckla respekt, ansvar och empati

Jag har tagit del av Borås Kristna förskolas målsättning och inser att den är grunden för verksamheten. De uppgifter jag har lämnat om mitt barn är sanna och jag har inte utelämnat något som kan vara viktigt att känna till om mitt barn.

Pappans underskrift _____ Datum _____

Mammans underskrift _____ Datum _____