

Ansökan till Adelövs Friskola, Tranås

Elevens namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	Postnummer och postadress:
Telefon bostad:	Nuvarande skola:

Ansökan gäller: Förskoleklass Skola Från datum: _____

Årskurs: 1 2 3 4 5 6

Eleven kommer att ha behov av:

- Skolskjuts
- Fritids (kommunal regi i sv. kyrkans församlingshem, anmäls till Tranås kommun)
- Specialpedagogik
- Extra resurs
- Modersmålsundervisning
- Övrigt _____

Övrig information: _____

Ort och datum: _____	Ort och datum: _____
Målsmans underskrift _____	Målsmans underskrift _____
Namnförtydligande _____	Namnförtydligande _____

Ansökan postas till: Adelövs Friskola Adelöv 2 573 98 Tranås	Ansökans ankomstdatum:
--	-------------------------------