

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 (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:
--	-------------------------------