



ANSÖKAN OM PLATS LJUSFALLS FRISKOLA

Ankomst

Registrerad

Fylls i av vårdnadshavare

Elevens namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Postort
Mobilnummer	Elevens modersmål
Nuvarande skola	Årskurs

Eleven har syskon på Ljusfalls friskola

Modersmål önskas om annat än svenska

Underskrifter

Datum	Datum
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Jag har ensam vårdnad om barnet

Fylls i av Ljusfalls friskola

Ansökan om plats på Ljusfalls friskola

Beviljas. Plats finns från och med: _____

Avslås. Med motivering: _____

Datum och underskrift
Namnförtydligande
Titel

Beslut delges vårdnadshavare samt berörda av mottagande skola. De uppgifter som du lämnar, samt ev. sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att behandlas enligt bestämmelserna i GDPR. Vid beviljad ansökan är det vårdnadshavare som ansvarar för att den lämnade skolan/förskola får information om byte av skola.

ANSÖKAN SKICKAS PER POST ELLER MAIL.