Refnr:………………….

(Fylls i av Katarinaskolan)

KATARINASKOLAN

Anmälningsformulär till elevkön

…………/…………

Anmälan avser läsår

(Fylls i av Katarinaskolan)

 **Klicka i ja eller nej**

1. **Finns det syskon som går i Katarinaskolan?** Ja [ ]  Nej [ ]

*(Syskonförtur fås om ett annat syskon går samtidigt i Katarinaskolan)*

**Vid JA**, klicka här och skriv syskonets namn & klass

 **Klicka i ja eller nej**

1. **Finns det syskon som redan är placerade i elevkön?** Ja [ ]  Nej [ ]

**Vid JA**, klicka här och ange personnummer & namn eller referensnummer på syskon som är placerade i kön.

**SÖKANDES PERSONUPPGIFTER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Efternamn:** Klicka och skriv sökandes EFTERNAMN | **Förnamn:** Klicka och skriv sökandes TILLTALSNAMN |
| **Adress:** Klicka skriv sökandes ADRESS |
| **Postnr**: Klicka och skriv sökandes POSTNR | **Ort:** Klicka och skriv sökandes ORT |
| **Personnr:** Klicka och fyll i personnumret ÅR MÅNAD DAG – 4 sista siffrorna |

**SKOLUPPGIFTER (Fylls i om sökande har startat skolan, ÅK 1-5)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nuvarande skola:** Klicka och skriv skolans namn. | **Kommun:** Klicka och skriv skolans kommuntillhörighet. |

**Kontaktuppgifter Vårdnadshavare 1 Kontaktuppgifter Vårdnadshavare 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn:** Klicka och skriv FÖR- & EFTERNAMN | **Namn:** Klicka och skriv FÖR- & EFTERNAMN |
| **E-post:** Klicka och skriv E-POSTADRESS | **E-post:** Klicka och skriv E-POSTADRESS |
| **Mobilnr:** Klicka och skriv MOBILNUMMER | **Mobilnr:** Klicka och skriv MOBILNUMMER. |
| **Telefon arb:** Klicka och skriv ARBETSNUMMER | **Telefon arb:** Klicka och skriv ARBETSNUMMER |

**Viktigt!** *Fylls i av sökande.*

*Datumet är det som läggs in i kön som anmälningsdatum*

**Anmälningsdatum**

Klicka här & därefter klicka på pilen till höger på dagens datum