



Datum:.....

Informationsblankett - elev

1. Behov av extra stöd i verksamheten: Ja () Nej ()

Anledning:.....

.....

2. Sjukdom:

3. Allergier:

4. Medicinering:

5. Specialkost:Intyg krävs

6. Simkunskap:

7. Modersmålsundervisning önskas i följande språk:

.....

8. Får vara med på skolans Instagram () Facebook () Hemsida ()

9. Vi vill vara med på klasslista med telefonnummer och adress.

JA () NEJ ()

10. Övrigt:

Elevens namn:.....Födelseår:.....