Stiftelsen
Pauliskolan
N Hunnetorpsvägen 115
256 65 Helsingborg
Tele: 042 – 16 02 60
info@pauliskolan.se

Ansökan till Pauliskolan

Förskoleklass ☐

Årskurs 1 2 3 4 5 6 7 8 9
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Höstterminen ☐ Vårterminen ☐ 20___

Personuppgifter

Elevens fullständiga namn. Tilltalsnamnet understruket.	
Adress	
Postadress	
Personnummer	Telefonnummer

Uppgifter om vårdnadshavare

Namn	
E-postadress	Mobilnummer
Namn	
E-postadress	Mobilnummer

Syskon

Namn	Född år

Uppgifter om tidigare skola

Tidigare lärares namn	
Skolans namn	Telefonnummer

Språk och stöd

Hemspråk	Tidigare läst modernt språk eller motsv. ☐Franska ☐Spanska ☐Tyska ☐Engelska/Svenska ☐Annat
Finns särskilda behov? ☐Nej ☐Vet ej ☐Ja (I så fall vilka)	

Specialkost

☐ Ingen	☐ Vegetarisk	☐ Vegan	☐ Fläskfritt
☐ Glutenfri	☐ Laktosfritt	☐ Mijölkfri	

Vårdnadshavares underskrifter.

Ort och datum	Underskrift
Ort och datum	Underskrift
Anteckningar **Vi önskar fritidshemsplats** ☐	

För Din information vill vi meddela att personuppgifter som Du lämnar på denna blankett kommer att registreras i vårt datasystem och användas för ärendets hantering. Om Du vill ha ytterligare information om hur Dina personuppgifter används är Du välkommen att höra av Dig till skolans rektor. Om Du vill ändra några uppgifter är vi tacksamma för skriftligt besked om detta.

Skolans interna anteckningar.

Ankom:

Antagen den:

Ej antagen: ☐

Sign:

Meddelat kommunala skolan ☐
Meddelat vårdnadshavare ☐
Införd i elevregister ☐