



# ANSÖKAN TILL DRAKBERGSSKOLAN

**Årskurs:**  Förskoleklass  
 1  2  3  
 4  5  6  
 7  8  9

**Läsåret:**

Ansökan gäller ett läsår i taget, och skall förnyas inför varje nytt läsår för att man skall stå kvar i kön. Platser fördelas efter i första hand syskonförtur, i andra hand geografisk närhetsprincip.

## Ansökan gäller för barnet:

Efternamn	Förnamn	
Personnummer	Telefonnummer (om barnet har eget telefonnummer)	
Gatuadress (inkl våningsplan eller lägenhetsnummer om sådant finns)	Postnummer	Postadress
Barnets nuvarande förskola och avdelning		

## Om syskon och Drakbergsskolan. Kryssa i rätt alternativ:

- Sökande barn har syskon som redan nu går på Drakbergsskolan (syskonförtur).  
 Sökande barn har annat syskon som också söker till Drakbergsskolan.

## Information om ditt barn:

Alla fristående skolor är skyldiga att ge extra stöd till elever som behöver det. Är det fråga om allmänna skolsvårigheter anses kostnaden för detta ingå i det bidrag som kommunen skall betala till friskolan för skolans elever. Om någon elev har behov av ytterligare resurser som inte ryms inom detta bidrag, får friskolan träffa överenskommelse med elevens hemkommun om särskild ersättning för de extra åtgärder som måste vidtas. **Om ni vet att ert barn är i behov av extra stödresurser/åtgärder vill vi därför att ni tar kontakt med vår skolas ledning. Era uppgifter kommer att handläggas konfidentiellt.**

Uppgift om allergier eller liknande:	Uppgift om behov av extra stödresurs/åtgärd

## Vårdnadshavare 1

## Vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	Efternamn	Förnamn
Personnummer	Telefon	Personnummer	Telefon
E-post		E-post	
Gatuadress (inkl våningsplan eller lägenhetsnummer om sådant finns)		Gatuadress (inkl våningsplan eller lägenhetsnummer om sådant finns)	
Postnummer	Postadress	Postnummer	Postadress
Hemspråk (om ej svenska)		Hemspråk (om ej svenska)	

Jag försäkrar att på blanketten lämnade uppgifter är riktiga och att jag har tagit del av gällande bestämmelser. *Lämnade uppgifter kan komma att registreras i dataregister. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (DSF). Uppgifterna är nödvändiga för myndighetsutövning. Godkännande krävs inte.*

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Datum	Underskrift vårdnadshavare 2