

**Svenska samskolan i Tammerfors**

Koulukatu 14

33200 TAMMERFORS

Skolsekreterare Cecilia Holmström, tel. 050-432 7189

Rektor Ronny Holmqvist, tel. 050-549 9449

skolsekreterare@samskolan.fi eller rektor@samskolan.fi



# ANMÄLAN TILL SKOLAN

<b>BARNET</b>	Barnets namn (märk ut tilltalsnamnet)	Personbeteckning
	Adress och postadress	
	Barnets modersmål	Nationalitet
<b>VÅRDNADSHAVARE</b>	Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
	E-post	E-post
	Adress och postadress	Adress och postadress
	Telefonnummer	Telefonnummer
<b>BAKGRUND</b>	Förskola eller tidigare skola (samt årskurs)	
<b>RELIGION</b>	Ev.luth.      Ortodox      Annan, vilken:	Ingen religion
<b>Tilläggsuppgifter (t.ex hälsotillstånd, tidigare stödinsatser, skolmognad)</b>		
<b>UNDER- TECKNINGAR</b>	Datum och ort	
	Vårdnadshavare	Vårdnadshavare

Ansökan godkänd av rektor (underskrift och datum) \_\_\_\_\_

Kom ihåg att bifoga elevens senaste betyg från tidigare skola