

**ANMÄLAN TILL HELSINGE SKOLA** åk 7 åk 8 åk 9Efternamn: \_\_\_\_\_ Förnamn: \_\_\_\_\_  
(Alla, tilltalsnamnet understreckat).

Personbeteckning: \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Hemkommun: \_\_\_\_\_

Nuvarande skola: \_\_\_\_\_ Hemdress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Postanstalt: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 1: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 2: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Religionssamfund:  Ev.luth.  ortodox  tillhör ej  annat: \_\_\_\_\_Önskad undervisning:  Ev.luth.  ortodox  livsåskådning  annat: \_\_\_\_\_Finska inriktning:  modersmålsinriktad  traditionellt undervisadEleven önskar undervisning i  franska  tyska  ingenderaVi ansöker om undervisning i fördjupad musik  nej  jaVi ansöker till URHEA (skild ansökan via idrottsföreningen)  nej  jaVi ansöker om skolplats i smågrupp  nej  jaom ja; i vilka ämnen:  matematik  fysik  kemi  historia  engelska Vi ger vårt tillstånd till att den senaste planen för elevens lärande eller individuella plan som uppgjorts för vårt barn skickas från nuvarande skolan till Helsinge skola. Det finns inga planer för elevens lärande/individuella planer gällande vårt barn att överföra Vi ger vårt tillstånd till att vårt barns skolhälsovårdshandlingar får skickas från nuvarande skolas skolhälsovård till Helsinge skolas skolhälsovård. Vi ger vårt tillstånd till att utlåtanden gällande vårt barn skickas från lågstadiet till Helsinge skola Det finns inga utlåtanden gällande vårt barn att överföra till Helsinge skola.

Ort och datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
vårdnadshavarens underskrift\_\_\_\_\_  
vårdnadshavarens underskrift\_\_\_\_\_  
elevens underskrift