Rävemåla
LÄRANDE | GEMENSKAP | HÄLSA
Friskola

Skickas till:
Rävemåla Friskola
Kyrkogatan 31 C
362 98 Älmeboda

Har du några frågor ang. blanketten?
Ring Linda, 0733-44 72 49

ANSÖKAN OM PLATS I SKOLA F-6 och/eller FRITIDSHEM

När placering och startdatum är bekräftade av Rävemåla Friskola gäller påskriven blankett även som anmälan av inskrivning.

Skolenhet Rävemåla Friskola	Önskat startdatum
Vilken klass ska barnet börja i (vid startdatumet)	Kommer barnet ha några syskon i Rävemåla Friskola? ☐ Ja, namn

Barn

För- och efternamn	Personnummer (10 tecken)
Adress	Postnummer
Postadress	Modersmål, om ej svenska
Nuvarande skola	Klass
Rektor	Kommun
Ange skäl till byte av skola	

Vårdnadshavare 1

För- och efternamn	Personnummer (10 tecken)
Adress	Postnummer och postadress
Telefon	Telefon, arbete
E-postadress	

Vårdnadshavare 2

För- och efternamn	Personnummer (10 tecken)
Adress	Postnummer och postadress
Telefon	Telefon, arbete
E-postadress	

21-03 eko

Rävemåla
LÄRANDE | GEMENSKAP | HÄLSA
Friskola

Fritidshem / Skolskjuts

Önskar ni plats på fritidshem ☐ Ja ☐ Nej	Startdatum för fritids
Skäl till fritidshem (ange arbetsgivare, vid enskild firma ange namn, vid studier ange skola)	
Önskar ni köplacering om plats inte finns på skolan? ☐ Ja ☐ Nej	Har ni behov av skolskjuts? ☐ Ja ☐ Nej
Övriga upplysningar:	

Underskrift (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna)

Datum	Vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Skolskjutsförfarande

1. Skolskjutsblankett ska fyllas i vid behov av skolskjuts. Finns under Blanketter på www.ravemalafriskola.se Den bifogar du ifylld till Rävemåla Friskola tillsammans med denna ansökan.
2. I de fall där elever på Rävemåla friskola får avslag från kommunen gällande skolskjuts kommer skolan att i möjligaste mån ordna så att eleverna kan komma till och från skolan. Kommunens riktlinjer gällande avstånd mellan hemmet och skolan gäller.
Skolskjuts erbjuds fr o m F-klass.

Yttrande av rektor vid Rävemåla Friskola

Mottagande enligt ovan angivet skäl ☐ Tillstyrks ☐ Avstyrks	Motivering		
	Startdatum	Underskrift	Telefon