



ANSÖKAN OM PLATS VID VÄXJÖ ISLAMISKA SKOLA

ELEVENS NAMN : _____

PERSONNUMMER : _____

ADRESS: _____

NUVARANDE SKOLA : _____

NUVARANDE LÄRARE : _____

ANKOMST TILL SVERIGE : _____

TEL HEM : _____

TEL MOBIL : _____

E-POSTADRESS : _____

ÖNSKAS PLATS FR.O.M. : _____

ÄR TIDIGARE ANMÄLD & ÖNSKAR KVARSTÅ I KÖN : _____

HAR INSKRIVET SYSKON PÅ SKOLAN : _____

HAR SYSKON I KÖ TILL SKOLAN : _____

MÅLSMÄNS UNDERSKRIFTER

UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

DATUM

UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

DATUM