

FLENS KRISTNA SKOLA

ANSÖKNINGSHANDLING

Vänligen TEXTA tydligt

1. Elevens fullständiga namn (stryk under tilltalsnamnet):

2. Adress: _____ Postadress _____

3. Telefon: _____

4. Personnummer:

5. Kön: Flicka Pojke 6. Födelseort: _____

7. Hemspråk: _____ 8. Har fullgjort åk _____ läsåret _____

9. Söker till Flens Kristna Skola för åk: _____ läsåret _____

10. Tidigare skolas/förskolas namn: _____ Telefon: _____

Adress: _____ Postadress: _____

11. Moderns namn: _____

Mobilnr: _____ Telefon arb: _____ E-post: _____

Personnummer:

Moderns modersmål: _____

12. Faderns namn: _____

Mobilnr: _____ Telefon arb: _____ E-post: _____

Personnummer:

Faderns modersmål: _____

13. Vårdnadshavare (kryssa för lämplig ruta)

Föräldrar Moder Fader Annan: _____

14. Ovanstående elev har tidigare gått/sökt till FKS. Ange klass/datum: _____

OBS! Formuläret fortsätter på nästa sida

FLENS KRISTNA SKOLA

VÄRDEN SPRÅK KUNSKAP

15. Språkval ifylls av sökande till åk 6 - 9. Kryssa för önskat alternativ:

Slöjdval, ifylls av sökande till åk 8 - 9. Kryssa för önskat alternativ:

Språk: Spanska Tyska

Slöjd: Trä- och metallslöjd Textilslöjd

16. Modersmålsundervisning önskas i följande språk: _____

17. Förhållande som kan påverka ert barns skolgång: Tex om ert barn har behov av särskilt

stöd/undervisning. _____

Kristen profil

Vi har tagit del av informationen om vad den kristna profilen på FKS innebär. Vi är medvetna om att eleven ska närvara på skolans morgonsamlingar, storsamlingar och samlingar i kyrkan vid exempelvis jul och påsk, men eleven väljer själv att aktivt delta i samlingen eller inte.

JA Vi vill ha mer information om den kristna profilen.

Moderns underskrift: _____ Datum: _____

Faderns underskrift: _____ Datum: _____

Sänd ansökan till Flens Kristna Skola, Box 18, 642 21 FLEN

(Interna anteckningar)

Ansökan inkom: _____

Ködatum: _____

Antagen: _____

Klass: _____

Började: _____