



# Anmälan Språkintroduktion

Datum

## Personuppgifter

Förnamn		Efternamn		Kön <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man
Adress			Mobilnummer	
Postnummer	Ortnamn		Ev. hemtelefon	
Födelsedatum/personnummer		Ärendenummer/Dossiernummer hos Migrationsverket		
Skolspråk		Modersmål		
Andra talade språk				
Ankomstdatum till Sverige		Tidigare vistelseort i Sverige		
Ev. tidigare skola i Sverige				
Övriga upplysningar				

<input type="checkbox"/> Förälder <input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man (glöm inte personnummer)				
Förnamn		Efternamn		Personnummer
Telefonnummer	e-mail och adress			
<input type="checkbox"/> Förälder <input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man (glöm inte personnummer)				
Förnamn		Efternamn		Personnummer
Telefonnummer	e-mail och adress			

## Skolans anteckningar

Skolstart	Klass	Inskrivn av
-----------	-------	-------------