



Ansökan till skolan

Till klass

Läsåret

Personuppgifter

Fornamn	Efternamn	Personnummer
Hemadress		
Postnr	Ort	Hemortskommun
Tel hem	Mobil	e-post

Uppgifter om nuvarande skola

Skolans namn		Ort
Lärare		e-post
Tel arb	Tel hem	Mobilnr

Uppgifter förälder/målsman

1.

Namn		e-post
Adress	Postnr och ort	
Tel hem	Tel arb	Mobilnr

2.

Namn		e-post
Adress	Postnr och ort	
Tel hem	Tel arb	Mobilnr

⇒Fortsätt på baksidan

Örebro Waldorfskola (Johannaskolan), Glomman 94, 702 30 Örebro

Tel: 019-24 49 65

E-post: info@orebrowaldorfskola.se

Hemsida: www.orebrowaldorfskola.se

Anledning till önskan om skolbyte. Vad förväntas av skolbytet?

Känner ni till waldorfpedagogiken? _____

Har eleven läs- och skrivsvårigheter, svårigheter i matematik, koncentrationssvårigheter eller andra svårigheter?

Har eleven idag stödundervisning/särskilda resurser? I så fall, vad och i vilken omfattning?

Har eleven genomgått någon utredning med anledning av svårigheter i skolan?
Eventuella sjukdomar eller allergier?

Är båda föräldrarna ense om barnets skolgång i Örebro Waldorfskola (Johannaskolan)? ja nej

Beskrivning av barnet: _____

(Fortsätt gärna på separat papper om ni vill)

Föräldrarnas underskrifter. Vid delad vårdnad krävs båda föräldrarnas underskrifter.

Genom att underteckna detta formulär, ger vi/jag Örebro Waldorfskolas intagningsgrupp tillåtelse att kontakta ovan namngiven lärare från nuvarande skola.

Ort och Datum

Ort och Datum

Namnteckning

Namnteckning

Örebro Waldorfskola (Johannaskolan), Glomman 94, 702 30 Örebro

Tel: 019-24 49 65

E-post: info@orebrowaldorfskola.se

Hemsida: www.orebrowaldorfskola.se

Skolans anteckningar:

Tidigare lärare kontaktad

- Intagningsamtal _____
- "Mottagit ansökan" brev skickat -datum: _____
- F.n. ingen plats i sökt klass. Brev skickat - datum: _____
- Turordning _____
- Bekräftelse översänd _____
- Gått skolans interna föräldraintroduktion

Övrigt _____
