



Svenska Privatskolan i Uleåborg
Sepänkatu 7
90100 Uleåborg

ANMÄLAN TILL FÖRSKOLAN OCH SKOLAN

Årskurs _____

Elevens grund-uppgifter	Efternamn	Officiellt tilltalsnamn	Förnamn (samtliga)	
	Personbeteckning	Kön		
	Näradress	Postadress	Hemkommun	Boningskommun
	Nationalitet	Hemland		
	Modersmål			
Elevens mobiltelefon			Elevens e-postadress skolarbete	

Uppgifter om vårdnadshavare	Annan vård.havares efternamn	Annan vård.havares förnamn	Näradress	Postadress
	Mobiltelefon	Tjänstetelefon		e-postadress
	Annan vård.havares efternamn	Annan vård.havares förnamn	Näradress	Postadress
	Mobiltelefon	Tjänstetelefon		e-postadress
	Annan vård.havares efternamn	Annan vård.havares förnamn	Näradress	Postadress
	Mobiltelefon	Tjänstetelefon		e-postadress

Religion	Församling (trossamfund) : <input type="checkbox"/> Ev. luth. förs. <input type="checkbox"/> Ort. förs. <input type="checkbox"/> Reg. relig. samf. <input type="checkbox"/> Inget trossamfund <input type="checkbox"/> Finl. tyska
	Deltagande i skolans religiösa tillställningar : <input type="checkbox"/> Eleven får INTE delta i religiösa tillställningar (berör elever som ej tillhör ev. luth. förs.)

--	--

Förbud / tillstånd	<input type="checkbox"/> Telefonnummer och hemadress får inte publiceras på listor som delas ut till eleverna <input type="checkbox"/> Massmedia får inte intervjua och fotografera eleven och använda materialet för redaktionellt bruk <input type="checkbox"/> Bild/foto av eleven får inte användas i skolans media t.ex. hemsida, facebook, instagram <input type="checkbox"/>
---------------------------	--

Allergier / specialkost	
--------------------------------	--

Underskrift	Datum	Vårdnadshavarnas underskrifter	Namnförtydligande
	___ . ___ . 20___	_____	_____
	___ . ___ . 20___	_____	_____