



Alvesta
kommun

Utbildningsförvaltningen

Ifylld inskrivningsblankett skickas till:
Alvesta kommun, Utbildningsförvaltningen
342 30 Alvesta
eller
utbildning@alvesta.se

Inskrivning av nyanlända barn/elever

En kopia på blanketten kommer att lämnas till skolsköterska, kurator och rektor.

Personuppgifter barn/elev

Kön Flicka Pojke	Datum för ansökan Önskemål om start för placering
Personnummer/födelsedatum (ÅÅMMDD-XXXX)	LMA-nummer
Förnamn (understruket tilltalsnamn)	Efternamn
Adress	Postnummer och ort
c/o adress	Är adressen tillfällig Ja Nej
Ursprungsland	Modersmål
Ankomst till Sverige	Behov av tolk vid kontakt med förskola/skola Nej Ja, ange språk:



Kontaktuppgifter

Vårdnadshavare 1

Kvinna Man

Förnamn (understruket tilltalsnamn)	Efternamn
Personnummer/födelsedatum (ÅÅMMDD-XXXX)	LMA-nummer
E-postadress	Telefonnummer

Vårdnadshavare 2

Kvinna Man

Förnamn (understruket tilltalsnamn)	Efternamn
Personnummer/födelsedatum (ÅÅMMDD-XXXX)	LMA-nummer
E-postadress	Telefonnummer

Annan kontakt (ej obligatoriskt)

Relation till barnet/eleven	
Förnamn	Efternamn
Telefonnummer	E-postadress

Önskemål om förskola

Ange önskemål om förskola i Alvesta kommun

1.
2.
3.