

## Ansökan till Stenbackeskolan

Ansökan kan mailas in till [skoladmin@stenbackeskolan.se](mailto:skoladmin@stenbackeskolan.se) eller skickas till: Stenbackeskolan, Mariebergsvägen 8, 45131 Uddevalla.

Jag/mitt barn har skyddad identitet

Barnets fullständiga namn:	Barnets personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Vårdnadshavare 1, namn:	Vårdnadshavare 2, namn:
Adress:	Adress:
Postnummer och ort:	Postnummer och ort:
Telefonnummer mobil:	Telefonnummer mobil:
Telefonnummer arbete:	Telefonnummer arbete:
E-postadress:	E-postadress:
Barnets nuvarande placering:	Barnets modersmål (om annat än svenska):

Från vilket datum önskas plats:	Vilken årskurs:
Övriga upplysningar:	Enskild vårdnad: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ

-----  
 Vårdnadshavares underskrift    Vårdnadshavares underskrift    Ort och datum

### Rektors beslut

Rektors beslut – erbjuder eller avslår <input type="checkbox"/> Erbjuder <input type="checkbox"/> Avslår
--

-----  
 Rektors underskrift  
 Stenbackeskolan  
 Mariebergsvägen 8  
 451 31 Uddevalla

-----  
 Ort och datum

Org.nr: 858501-1904  
 Telefon: 0522-33340  
 Mail: [info@stenbackeskolan.se](mailto:info@stenbackeskolan.se)