

Al-Maarifskolan

Svensk Arabisk Kulturskola



Inskrivningsansökan för skolår 2001/2002

A. Elevuppgifter

Efternamn:	Förnamn:
Person nr:	Nationalitet:
Adress:	Telefon:
Postnr/ort:	Mobiltel:

B. Information ang barnets skolgång

Tidigare skola:	Tidigare klass:
Önskad klass:	Modersmål:
Följer eleven speciell stödklass eller liknande? JA ___ NEJ ___ Om Ja, i så fall vad?	

C. Medicinska upplysningar

Ev allergi / sjukdom?	
Övrig information:	
Datum:/.....-2001	Underskrift:
Namnförtydligande:	

Skolans anteckningar

Mottagen av: _____	Datum:/.....-2001
Intagen: _____	
Väntelista: _____	Under prövning: _____
Ej intagen: _____	
Skolår: 2001 / 2002	
Skolans underskrift och stämpel:	

Al-Maarifskolan: Adress: Gåsebäcksv 38 252 27 HELSINGBORG Tel: 042-125 125
Fax: 042-125 128 Hemsida: www.al-maarif.org