



Barnets fullständiga namn*		Personnummer*		
Adress*		Anmäls till årskurs*		
Postnummer*	Postort*	Språkval (from åk 6)		
Barnets nuvarande skola/förskola och kommun*				
Vårdnadshavare 1*		Personnummer*		
E-post*		Telefonnummer*		
Vårdnadshavare 2		Personnummer		
E-post		Telefonnummer		
Har barnet stödundervisning i nuvarande skola?*			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange vilken:				
Vilka fritidsintressen har barnet?*				
Önskas plats på fritidshemmet (för barn 6-12 år)?*			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag/Vi har tagit del av reglerna för Axonaskolans fritidshem och godkänner dessa*			<input type="checkbox"/>	
Ange de främsta skälen till att ni valt Axonaskolan för ert barn*				

* Obligatoriska uppgifter

Axonaskolan är en drogfri skola och arbetar enligt en hälsoprofil. Profilen innebär att barnen vistas utomhus i större omfattning, har utökad tid för idrott och hälsa samt att rökning eller annat drogmissbruk ej är tillåtet. Ansökan registreras i turordning efter hand som ansökningsblanketter inkommer till Axonaskolan. Syskonförtur tillämpas.

Jag/Vi anmäler härmed mitt/vårt barn till Axonaskolan och ställer upp på ovanstående

och har tagit del av ordningsregler likabehandlingsplan och godkänner dessa.

De uppgifter Ni lämnar kommer att föras in i en databas och sparas för att skolan skall kunna använda uppgifterna vid kö. Uppgifterna kommer att behandlas i enighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningenliga

(vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna underteckna)

Ort

Datum

Namnunderskrift vårdnadshavare 1

Namnunderskrift vårdnadshavare 2

Axonaskolan, Lundgrens väg 2B, 298 32 TOLLARP

Tel: 0709-466 499, E-post: info@axonaskolan.se, Webb: www.axonaskolan.se