

## Ansökan till fristående Västanåskolan

Elevens namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	Postnr och Postadress:
Telefon bostad:	Nuvarande rektorsområde:
Ansökan gäller: Förskoleklass Skola Årskurs: 1      2      3      4      5      6	Från datum:
<p>Eleven kommer att ha behov av:</p> <p>Skolskjuts</p> <p>Fritids (kommunal regi vid Västanåskolan anmäls till Örnsköldsviks kommun 0660-88 276)</p> <p>Specialpedagogik</p> <p>Extra resurs</p> <p>Modermålsundervisning</p> <p>Övrigt.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Övrig info: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
Ort och datum:	Ort och datum:
Målsmans underskrift:	Målsmans underskrift:
-----	-----
Namnförtydligande	Namnförtydligande
<p>*Alla uppgifter behandlas med tystnadsplikt enligt Skollagen 9 kap 16 a §.</p> <p>*Elever som börjar/slutar vid fristående Västanåskolan anmäls automatiskt till kommunen/rektorsområdet enligt Skollagen 9 kap 15§ .</p>	
<p><b>Ansökan postas till:</b></p> <p>Västanåskolan Västanå 106 893 91 Bjästa</p>	<p><b>Ansökans ankomstdatum:</b></p>