

Ansökningsblankett Rinkebyskolan Åk 7-9

Skicka blanketten till:
Rinkebyskolan
Rinkebystråket 53
163 71 Spånga

***Obligatorisk uppgift Var god texta**

***Barnets namn**

Personnummer*

Gatuadress*

Postnummer och postort*

Årskurs*

Språkval* alla elever väljer språkval(2veckotimmar) Skriv 1,2,3 för respektive val

Franska Spanska Tyska Engelska Svenska

Profilval*

- Språkprofil Elevens val är svenska, engelska och drama.
- Entreprenörskap Elevens val är entreprenörskap och företagande.
- Idrott- och hälsoprofil Elevens val är idrott och hälsa.
- Matematikprofil Elevens val är matematik.
- Science-och teknikprofil Elevens val är naturvetenskap, teknik och IT.

Modersmålsundervisning JA NEJ Hemma pratar vi _____

Vårdnadshavares underskrift och kontaktuppgifter*

Efternamn och tilltalsnamn*

e-postadress

Gatuadress

Postnummer och postort

Telefon bostad

Telefon arbete/mobil

Vårdnadshavare underskrift och kontaktuppgifter*

Efternamn och tilltalsnamn*

e-postadress

Gatuadress

Postnummer och postort

Telefon bostad

Telefon arbete/mobil

