



Ansökan till Örebro Waldorfskola F-9

Elev 1	Personnummer	För- och efternamn	Klass
Elev 2	Personnummer	För- och efternamn	Klass
Elev 3	Personnummer	För- och efternamn	Klass

Adress där eleven/eleverna är folkbokförda		
Postnr	Ort	Hemortskommun
Talas ett annat språk än svenska i hemma, ange vilket:	Har eleven/eleverna sekretesskyddade personuppgifter? ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Personnummer		Personnummer	
För- och efternamn		För- och efternamn	
E-post		E-post	
Arbetsplats/skola/övrigt		Arbetsplats/skola/övrigt	
Telefon, dagtid	Mobilnummer	Telefon, dagtid	Mobilnummer
Adress (om annan än elevens)		Adress (om annan än elevens)	
Postnr	Ort	Postnr	Ort

Skolstart & uppgifter om ev. nuvarande skola

Datum för önskad skolstart (år-mån-dag)	<input type="checkbox"/> Byte av skola	Nuvarande placering (skolans namn & ort)
---	--	--

Övriga frågor

Varför väljer du/ni som vårdnadshavare waldorfpedagogik?
Har du/ni några särskilda förväntningar på Örebro Waldorfskola (t.ex. i relation till tidigare erfarenheter av förskola/skola)?



ÖREBRO WALDORFSKOLA

Johannaskolan

Ge gärna en kort beskrivning av eleven:

Finns det något ytterligare du/ni bedömer att vi behöver veta för att mottagandet ska bli så bra som möjligt (flerspråkighet, familjeförhållanden etc.)?

Uppgifter för köplacering

Ja Nej

Är eleven inskriven vid en annan waldorfverksamhet vid tiden för ansökan?

Syskon inskrivna på Waldorfförskolan Viljan eller Örebro Waldorfskola vid ansökningsdatum:

Barn/Elev 1	Personnummer	För- och efternamn	Avdelning/Klass
Barn/Elev 2	Personnummer	För- och efternamn	Avdelning/Klass

Övrigt

Ja Nej

Är modersmålsundervisning för eleven aktuell?

Har eleven några extra anpassningar, åtgärdsprogram och/eller särskilda behov i sin nuvarande förskola/skola? Om ja, ber vi att blanketten "Samtycke till överlämning från annan förskola/skola" beaktas för att kunna möta elevens behov.

Datum	Underskrift Vårdnadshavare 1*	Underskrift Vårdnadshavare 2
-------	-------------------------------	------------------------------

*Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare skriva under.

Ifyllt och undertecknad blankett skickas per post till Örebro Waldorfförskola, Glomman 94, 702 30 Örebro. Blanketten kan även mailas till intagning@orebrowaldorf.se alternativt lämnas in personligen.