



## Ansökan till Örebro Waldorfskola F-9

<b>Elev 1</b>	Personnummer	För- och efternamn	Klass
<b>Elev 2</b>	Personnummer	För- och efternamn	Klass
<b>Elev 3</b>	Personnummer	För- och efternamn	Klass

Adress där eleven/eleverna är folkbokförda		
Postnr	Ort	Hemortskommun

Har eleven/eleverna eller vårdnadshavare sekretesskyddade personuppgifter Ja  Nej

### 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 (åå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> Byte av skola	Nuvarande placering (skolans namn & ort)
---------------------------------------	--	--

### Övriga frågor

Varför önskar du/ni som vårdnadshavare Waldorfpedagogik?
--



### 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

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

\*Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare skriva under.

Ifylld och undertecknad blankett skickas per post till Örebro Waldorfförskola, Glomman 94, 702 30 Örebro. Blanketten kan även mailas till [intagning@orebrowaldorf.se](mailto:intagning@orebrowaldorf.se) alternativt lämnas in personligen till skolans kansli.