



Ansökan om plats vid Växjö Islamska skola

Elevens namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Nuvarande skola: _____

Nuvarande lärare: _____

Ankomst datum till Sverige: _____

Telefonnummer-Hem: _____

Telefonnummer-Mobil: _____

E-mail: _____

Önskas plats fr. o. m.: _____

Är tidigare anmäld och önskar kvarstå i kön

Har inskrivet syskon på skolan

Har syskon i kö till skolan

Målsmäns underskrifter:

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligare

Namnförtydligare

Datum

Datum