

## Ansökan till Pandionskolan –för vårdnadshavare

*Ifylles av vårdnadshavare*

För att ansökan skall vara giltig skall den undertecknas av vårdnadshavare. Vid delad vårdnad behövs underskrift av båda vårdnadshavarna.

### Uppgifter om eleven

Elevens namn	Personnummer	Årskurs
Utdelningsadress	Telefonnummer	Hemkommun
Vårdnadshavare 1	Utdelningsadress	Telefonnummer/epost
Vårdnadshavare 2	Utdelningsadress	Telefonnummer/epost
Avlämnande skola/Kommun	Rektors namn	Kontaktperson (ex klasslärare)
	Kontaktuppgifter	Kontaktuppgifter

Har eleven gått om ett år under tidigare skolgång?

Ja

Nej

**Elevens behov-Varför vill du som vårdnadshavare att ditt barn ska gå på Pandionskolan?**

**Övriga upplysningar som gagnar eleven.**

**Kontakter utanför skolan:**

**Kontaktuppgifter:**

	BUP	
	Habiliteringen	
	Råd och stöd	
	Socialtjänst	
	Övrigt	

**Besvaras om eleven inte bor hos vårdnadshavare**

Eleven bor hos	Förnamn/efternamn
Adress, postnummer/ort	Kontaktvägar
Boendeform <input type="checkbox"/> HVB <input type="checkbox"/> Familjehem <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	

Önskemål om placering från och med: \_\_\_\_\_

Underskrift uppgiftlämnare: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande. \_\_\_\_\_

Datum för ansökan: \_\_\_\_\_

**Ansökan skickas till:**

Inskolningsansvarig Beata Schlabach  
Pandionskolan. Ålerydsvägen 13  
589 23 Linköping  
Telefon: 010-130 39 57