

## Ansökan Grundskola

<b>Personuppgifter</b>		Avser läsår	Önskar börja årskurs
Elevers namn		Personnummer	
Gatuadress		Postadress	
Vårdnadshavarens namn	Tel hem		Tel arbete/dagtid
Vårdnadshavarens namn	Tel hem		Tel arbete/dagtid
Vårdnadshavarnas email			

### Uppgifter om kommun/stadsdel samt nuvarande skola

Kommun/stadsdel	Kontaktperson	Tel
Skola	Kontaktperson	Tel
Kort beskrivning av elevens behov		

### Underskrift

Ort och datum	Vårdnadshavarens underskrift
Ort och datum	Vårdnadshavarens underskrift

Vänligen bifoga utlåtande, psykologutredningar samt övriga relevanta dokument i ansökan.

Ansökan behöver "aktiveras" varje kommande läsår.

Detta görs via mail/telefon till kansliet (mail: [info@ingridskolan.se](mailto:info@ingridskolan.se) tel: 08-26 88 20).

Skickas till:  
Ingridskolan  
Örnbogatan 90  
167 66 Bromma