



BJÖRNEBORGS SVENSKA SAMSKOLA

Otavankatu 16, 28100 BJÖRNEBORG

Anmälan av elev till åk 1 hösten 2019

Barnets namn:	Personbeteckning:
Adress:	Postnummer:
Antalet barn i familjen:	Barnets registrerade modersmål:
Vårdnadshavare 1:	Personbeteckning:
Telefon:	E-post:
Vårdnadshavare 2:	Personbeteckning:
Telefon:	E-post:
Typ av vårdnad: <input type="radio"/> gemensam vårdnad <input type="radio"/> mor <input type="radio"/> far <input type="radio"/> annan	Religion: <input type="radio"/> Deltar i skolans religionsundervisning <input type="radio"/> Annat, vad?
Tidigare vårdplats:	
Eventuella sjukdomar, allergier:	
Mitt barn behöver eftermiddagsvård. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nej	
Observera att anhållan om eftermiddagsvård för elever i åk 1-2 görs via Björneborgs stads elektroniska blankett: https://paivahoitohakemus.pori.fi/HCW.Welfare.Common.OpenDesktopWeb/HCW.Welfare.Common.DesktopWeb/Framework.aspx?domain=PoriEffica_ETPOR&uiculture=fi-FI mellan den 14.1. - 10.3.2019.	
Jag ger mitt samtycke till att personalen i Björneborgs svenska samskola och barnets tidigare vårdplats får diskutera mitt barn i frågor som berör barnets kommande skolgång. <input type="radio"/> ja	

Datum och underskrift : _____

Returneras senast den 25.1.2019 till skolan.

För närmare information vänligen kontakta lågstadiets rektor Patrik Grannas tfn. 02-6348823.

VÄLKOMMEN TILL ÅK 1 I BSS I HÖST!