

# ANSÖKAN OM ELEVPLATS

## Bewerbung um einen Studienplatz



KOMPLETTERANDE SVENSKUNDERVISNING  
Nachmittag Schwedisch

<b>ELEVDATA</b>	
NAMN:Name	
FÖDELSEDATA/PERSONNUMMER:Geborn	
Ordinarie Skola- Reguläre Schule	
NATIONALITET:Staatsangehörigkeit	Helt nybörjare- Anfänger auf Schwedisch <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Talar en del Svenska-Spricht ein bisschen Schwedisch
Anmälan gäller för Ht/Vt alt. helår-Anmeldung gilt für das Herbsttermin /Frühjahrssemester oder für das Studienjahr	<input type="checkbox"/> Talar flytande -Spricht fließend Schwedisch

<b>VÅRDNADSHAVARE 1 Betreuer 1</b>	
NAMN: Name	
PERSONNUMMER:Geburtstag	MOBIL
EMAIL:	

<b>VÅRDNADSHAVARE 2</b>	
NAMN:	NATIONALITET:
PERSONNUMMER:	MOBIL:
EMAIL:	

<b>Adress i Tyskland: Adresse in Deutschland</b>	

HUR HITTADE DU OSS? Wie haben Sie uns gefunden?

SÖKTE PÅ INTERNET- Im *internet gesucht*  HAR SJÄLV GÅTT PÅ SKOLAN- Bin *selbst zur Schule gegangen*

GENOM BEKANTA: *Durch Bekannte*  PÅ SOCIALA MEDIER-*Auf sozialen Medien*

ANNAT: *Sonstiges* -

---

---

---

Avgift för kompskolan är €195 per termin och barn. Die Gebühr für ein Semester ist € 195.

Ja, vi har tagit del av ovanstående information och godkänner den genom att kryssa i rutan. *Wir akzeptieren die Bedingungen*

.....  
Daum. Ort

.....  
Underskrift målsman 1-*Unterschrift Betreuer 1*

.....  
Underskrift målsman 2-*Unterschrift Betreuer 2*

.....  
Namnförtydligande- *Name in Druckschrift*

.....  
Namnförtydligande- *Name in Druckschrift*