

ANSÖKAN OM ELEVPLATS

Bewerbung um einen Studienplatz



KOMPLETTERANDE SVENSKUNDERVISNING
Nachmittag Schwedisch

ELEVDATA	
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

VÅRDNADSHAVARE 1 Betreuer 1	
NAMN: Name	
PERSONNUMMER:Geburtstag	MOBIL
EMAIL:	

VÅRDNADSHAVARE 2	
NAMN:	NATIONALITET:
PERSONNUMMER:	MOBIL:
EMAIL:	

Adress i Tyskland: Adresse in Deutschland	

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*