

*Fylls i av vårdnadshavare:***Uppgifter om eleven**

Elev, namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Vårdnadshavare, namn	Telefon dag (även riktnummer)	Telefon kväll (även riktnummer)
Mobiltelefon	e-post	
Vårdnadshavare, namn	Telefon dag (även riktnummer)	Telefon kväll (även riktnummer)
Mobiltelefon	e-post	

**Nuvarande skolplacering**

Nuvarande skola, namn	Klass/grupp
-----------------------	-------------

**Övriga upplysningar**

Eventuell information till Vidsels Friskola

**Namnteckning (underskrift av båda vårdnadshavarna)**

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare, namnteckning	Vårdnadshavare, namnteckning

*Fylls i av Vidsels Friskola:***Hantering av ansökan**

Ansökan inkommen, datum
Eleven antagen, datum
Noteringar

**Namnteckning (ansvariga Vidsels Friskola)**

Ort och datum	Ort och datum
Ansvarig Vidsels Friskola, namnteckning	Ansvarig rektor, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

*Ansökan skickas som vanlig post till:***Friskolan Hjärtat i Vidsel AB, Skolgränd 20, 94295 VIDSEL***eller skicka med e-post till:***info.friskola@vidsel.se**