



mimerskolan

www.mimerskolan.se

Ansökan om elevplats

Fyll i denna ansökan och skicka den till oss på Mimerskolan. Vi tar in elever enligt födelseår till årskurs 4. Om ansökan gäller senare år placeras eleven i reservkö.

Elevens namn:	Personnummer:
Adress:	Postadress:

OBS! För att vi ska kunna godkänna ansökan behöver vi vårdnadshavares kontaktuppgifter samt underskrift.

Vårdnadshavare kontaktuppgifter: Adressuppgifter samma som för elev

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postadress:
E-postadress:	
Hemtelefon:	Mobiltelefon:
Underskrift och datum:	

Vårdnadshavare kontaktuppgifter: Adressuppgifter samma som för elev

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postadress:
E-postadress:	
Hemtelefon:	Mobiltelefon:
Underskrift och datum:	

Vi har tyvärr inte möjlighet att automatiskt bekräfta registrerad ansökan, men kontakta gärna skolan via telefon eller mejl om bekräftelse önskas.

Besöksadress

Mimerskolan, Gaffelbyvägen 1
856 40 Sundsvall

Telefon 060-661 720
Fax 060-662 990

Postadress

Mimerskolan, Box 9043
850 09 Sundsvall

mimerskolan@friskola.sundsvall.se

Bankgiro: 5126-6633

