

Barnets namn: _____ Personnummer: _____

Målsmans namn: _____ Målsmans namn: _____

Bostadsadress: _____ Bostadsadress: _____

Postadress: _____ Postadress: _____

E-mail: _____ E-mail: _____

Telefon mobil: _____ Telefon mobil: _____

Telefon arbete: _____ Telefon arbete: _____

Jag åberopar syskonförtur: Mitt barn är helsyskon Mitt barn är halvsyskon

Till: _____

Jag vill att mitt barn ska påbörja sin utbildning på Wallbergsskolan:

Ht/Vt: _____ Sexårsverksamhet: _____ Årskurs: _____

Syskon: _____ Personnummer: _____

Syskon: _____ Personnummer: _____

Syskon: _____ Personnummer: _____

Syskon: _____ Personnummer: _____

Vi bekräftar Er köanmälan per post inom cirka 14 dagar. I och med er köanmälan blir ni medlem av Wallbergsskolans ideella förening. Medlemskapet garanterar inte en plats på skolan.

Antagning till förskoleklass sker i följande ordning. Först antas de elever som har syskon på skolan (syskonförtur). Syskonförtur gäller för både hel- och halvsyskon. Observera att ni själva måste åberopa syskonförturen i er köanmälan. Därefter antas elever utifrån det datum då köanmälan mottagits på skolan (anmälningdatum).

Urvalsgrunderna för antagning till årskurs 1 i grundskolan är följande. Först antas de elever som går ut förskoleklass på skolan (förskoleklassförtur), i mån av plats antas sedan elever som har syskon på skolan (syskonförtur) och därefter antas elever utifrån det datum då köanmälan mottagits på skolan (anmälningdatum).

Till elevplatser som blir lediga på grund av att elev byter skola eller liknande antas först de elever som har syskon på skolan (syskonförtur) därefter antas elever utifrån det datum då köanmälan mottagits på skolan (anmälningdatum).

Vill ni anmäla syskon måste en separat anmälan ske, d.v.s. en köanmälan per barn.

Vid frågor ring: 035-265 12 00

Denna anmälan skickas till: Wallbergsskolan, Slottsmöllan ingång i, 302 31 Halmstad
eller mailas till: info@wallbergsskolan.eu