Anmälan till Axonaskolan i Tollarp

Anmälan registreras i turordning efter hand som anmälningsblanketter inkommer till Axonaskolan.

Barnets namn:
Barnets personnummer:
Adress:
Vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas namn och personnummer:
Telefon dagtid: Kvällstid:
Barnet anmäls till årskurs:
Barnets nuvarande skola/förskola och kommun:
Språkval (för barn fr o m åk 6):
Har barnet stödundervisning i nuvarande skola? Ja ☐ Nej ☐
Om ja, ange vilken:
Vilka fritidsintressen har barnet?
Plats på fritidshem önskas (för barn 6-12 år): Ja ☐ Nej ☐
Ange de främsta skälen till att ni valt Axonaskolan för ert barn:

Axonaskolan är en drogfri skola och arbetar enligt en hälsoprofil. Profilen innebär att barnen vistas utomhus i större omfattning, har utökad tid för idrott och hälsa samt att rökning eller annat drogmissbruk ej är tillåtet.

Jag/Vi anmäler härmed mitt/vårt barn till Axonaskolan och ställer upp på ovanstående.

Ort	Namnunderskrift vårdnadshavare
Datum	Namnförtydligande