



Svenska Föreningen på Cypern

ANMÄLAN TILL KOMPLETTERANDE UNDERVISNING I SVENSKA LÄSÅRET 2016/2017

Lämnas till lärare innan terminsslutet på nuvarande läsår.

Fyll i alla fält. Texta.	Medlemsnummer (finns på tidigare faktura, eller fylls i av oss vid nyregistrering)
---------------------------------	--	-------

Förälder/vårdnadshavare

Efternamn	Förnamn
Bostadsadress	Mobilnr.
Postnummer Ort	Tel. nr.
	Emejladress TEXTA TYDLIGT!

Elevinformation

Förnamn	Efternamn	Årskurs	Kön: P/F	Födelsedatum (personnummer)	Medborgarskap (ange endast om finskt, norskt eller annat än svenskt)	Skola	Lärare
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Förälders medborgarskap	<input type="checkbox"/> svenskt medborgarskap <input type="checkbox"/> finskt medborgarskap
-------------------------	--

**EUR 30/barn betalas till ansvarig lärare vid anmälan. Denna summa är ej återbetalbar.
(Summan avräknas vid betalning av elevavgiften i höst.)**

..... Underskrift av förälder/vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Jag godkänner att ovanstående information får dataregistreras av Svenska Föreningen på Cypern.
Datum:2016	<input type="checkbox"/> Jag godkänner att fotografier på mitt barn / mina barn kan komma att läggas upp på föreningens hemsida.

Noteringar för lärare – aktiva språk i hemmet	
--	--

