



# Ansökan till TE4 - Forsmarks skola

Sändes till: Forsmarks skola  
Forsmarks bruk 71  
742 94 Östhammar

## A Personuppgifter

Efternamn och tilltalsnamn	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc)	Telefon bostad (även riktnr)	Telefon ferietid (även riktnr)
Postnummer och postort	Nuvarande skola	Klass
Län, kommun, församling		
E-postadress		

## B Övriga upplysningar

--

## C Datum och underskrifter

Datum och sökandens namnteckning
----------------------------------

## D Ifylls ej av sökanden

Original översänt till	Fullständig kopia översänd till													Registrerad av				
Län	Kommun	Förs	Skolkommun	Nuv skola	Klass			Obs			VT	Annat betve HT		VT	Tid utb			
Antagningsgrupp			Kommun	GY skola	Gren/Inriktning			B	P	M	PV	Sign	Vidi	Rangtal	Jämförelsetal		Antagen	
															Prel	Slutl	Prel	Slutl
Registerkontroll			Läkerundersökning															

--