

## Ansökan till Magitaskolan

Ansökan avser läsåret:	Ansökan avser årskurs:	Dagens datum:	
Elevens namn:		Elevens personnummer:	
Adress:		Postnummer:	Postort:
Vårdnadshavare, namn och adress:		Telefon och e-post:	
Vårdnadshavare, namn och adress:		Telefon och e-post:	
Diagnos (utredning gjord var och när)			
Externa kontakter (t.ex. BUP, Habiliteringen, Socialtjänsten)			
Nuvarande skola (kontaktas ej utan vårdnadshavares godkännande)			

Motivering för ansökan, beskrivning av elevens situation och behov.

---

Underskrift vårdnadshavare, datum och ort.

---

Underskrift vårdnadshavare, datum och ort.

Ansökan skickas till: Magitaskolan, Vanessa Hiltunen, Sjöbjörnsvägen 5, 117 67 Stockholm