

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, Mellie Suhonjic, Herbert Widmans väg 12, 128 64 Sköndal