

Rudolf Steiner skolan i Helsingfors

Efternamn: \_\_\_\_\_ Alla förnamn (INTE smeknamn): \_\_\_\_\_

Födelse- och personnummer: \_\_\_\_\_

Nuvarande klass: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Postnummer och anstalt: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 1

(namn, tfn och e-postadress): \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 2

(namn, tfn och e-postadress): \_\_\_\_\_

Vårdnadshavarna har delad omvårdnad om barnet \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nej

Elevens tidigare skola/förskola

(skolans kontaktuppgifter) \_\_\_\_\_

Kontaktperson till den tidigare skolan

(titel, namn, kontaktuppgifter) \_\_\_\_\_

Har eleven konstaterats ha svårigheter med inläring i något ämne \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nej

Har eleven fått stöd för sin skolgång \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nej

Om ni svarade ja på ovanstående frågor, av vilket slag har svårigheterna/stödet varit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Namnteckning, vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_  
Namnteckning, vårdnadshavare 2

Som bilagor ber vi er bifoga en färsk bedömning av elevens studieframgång (t.ex. det senaste betyget eller ett skriftligt utlåtande) samt eventuella resultat av utredningar som gjorts över barnets inläring och utveckling. På baksidan av er ansökan ber vi er ge en kort beskrivning av ert barn, samt motivering till varför ni önskar att ert barn får gå i Rudolf Steiner skolan.

**Ansökan returneras till skolans kansli, adress: Rudolf Steiner skolan i Helsingfors,**

**Lärkträdsvägen 6, 00270 Helsingfors.**

**Tfn. 09 477 7070, e-post: [kansli.helsingfors@rudolfsteinerskolan.fi](mailto:kansli.helsingfors@rudolfsteinerskolan.fi)**