



ANMÄLNINGSBLANKETT

Kompletterande svensk undervisning

Anmälan avser undervisning i Svenska Skolföreningens grupp i:

- Amstelveen (The International School of Amsterdam, ISA)
- Amstelveen Förskolegruppen (The International School of Amsterdam, ISA)
- Eindhoven (The International School of Eindhoven, RIS)
- Haag (International School of the Hague, ISH)
- Utrecht (Vorstelijk Complex, Utrecht)
- Utrecht Förskolegruppen (Vorstelijk Complex, Utrecht)
- Voorschoten (Basisschool Het Kompas)
- Hilversum (Violenschool, International Primary school)

1. Elevens förnamn

Efternamn.....

Födelsedatum*/Personnummer.....

Flicka Pojke Skola NL** Annan*

2. Elevens förnamn

Efternamn.....

Födelsedatum*/Personnummer

Flicka Pojke Skola NL** Annan*

3. Elevens förnamn

Efternamn.....

Födelsedatum*/Personnummer

Flicka Pojke Skola NL** Annan*

Moderns namn Svensk medborgare JA NEJ

Faderns namn Svensk medborgare JA NEJ

Adress

Postnummer Ort.....

Telefonnummer Mobilnummer.....

E-postadress

Datum Förälderns namnteckning.....

Skickas till:
Margaret Sikkens Ahlquist
sikkens@planet.nl
Gondel 18-12
8243 BW Lelystad
Tel: 0320-24 63 28
Mobil: 0653-480 889
Fax: 0847-11 62 47

* För födelsedatum ange år – månad - datum. T.ex. 2002-06-04.

** Ange om barnet går i holländsk skola (Basisschool) eller annan, t ex. Internationell skola.