

Ansökan

till Aspdammskolan/Skolgrunden

Sida 2 av 2

Fortsättning från föregående sida ↺

(Beskrivning av elevens situation...)		
Diagnoser: Titel bilaga:		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">Antal bilagor:</td> <td style="padding: 5px;">.....</td> </tr> </table>	Antal bilagor:
Antal bilagor:	

Vi önskar **inte** stå kvar i skolans ansökningsregister påföljande läsår.

Datum:	Underskrift av vårdnadshavare:
Datum:	Underskrift av vårdnadshavare:

Skicka er ansökan till: Aspdammskolan/Skolgrunden, Hammarby Fabriksväg 61, 120 30 Stockholm