

**Ansökan till spetsutbildning i matematik inför lå: \_\_\_\_/\_\_\_\_****Sökande elev**

VAR GOD TEXTA

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer & postadress
Nuvarande skola	Telefon till skolan
Nuvarande matematiklärare eller mentor	E-post eller telefonnummer

**Vårdnadshavare**

VAR GOD TEXTA

Efternamn och tilltalsnamn	E-postadress
Gatuadress	Postnummer & postadress
Telefon dagtid (arbete & mobil)	Telefon bostad

**Vårdnadshavare**

VAR GOD TEXTA

Efternamn och tilltalsnamn	E-postadress
Gatuadress	Postnummer & postadress
Telefon dagtid (arbete & mobil)	Telefon bostad

Vi har tagit del av spetsutbildningens innehåll, upplägg samt antagningsvillkor och anmäler vårt barn till kommande antagningsprov.

**Underskrift**

Jag godkänner att mina och barnets personuppgifter behandlas för det ändamål som ansökan avser.  
*Vid delad vårdnad krävs underskrift av båda föräldrarna/vårdnadshavarna.*

<b>Datum</b>	
Vårdnadshavares namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavares namnteckning	Namnförtydligande

**Påskriften ansökan skickas i original eller som signerad pdf-kopia till adresserna nedan.**