

## Intresseanmälan Resursskolan

### Elevens personuppgifter

Efternamn	Förnamn (samtliga, tilltalsnamn understruket)
Adress	Postnummer och ort
Personnummer	Telefonnummer
Nuvarande skola	

Vårdnadshavare 1	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort

Vårdnadshavare 2	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort

Jag godkänner att information om mitt barn hämtas från nuvarande skola

Blanketten skickas till  
Lerums kommun  
Sektor Lärande  
443 80 LERUM