



HT 2008

ANMÄLNINGSBLANKETT

Föräldrarnas namn: _____

Adress: _____

Telefon, hem: _____

Mobil, mamma: _____

Mobil, pappa: _____

Mobil, au pair eller annan person som följer med till skolan: _____

E-postadress (en per familj): _____

OBS:Texta tydligt, e-post är en viktig informationskanal!

Talar svenska hemma?

- Ja
- Nej

Vem talar svenska hemma och när? _____

Vilka andra språk talas hemma? _____

Kryssa för om någon i familjen har svenskt medborgarskap:

- Pappa
- Mamma
- Elev(er)

Beskriv bosättning och besök i Sverige (när?, hur ofta?, hur gamla var barnen?): _____

Kryssa för om någon i familjen har finländskt medborgarskap:

- Pappa
- Mamma
- Elev(er)

Beskriv bosättning och besök i Finland (när?, hur ofta?, hur gamla var barnen?): _____

Tillfällig vistelse i USA, förklara: _____

Svenska Skolan i Boston är en föräldrastödd skola. Alla föräldrar förväntas delta aktivt i skolans verksamhet t.ex. genom att komma på föräldra- och styrelsemöten, hjälpa till vid jul- och midsommarfester och andra aktiviteter för hela familjen, när sådant anordnas.

Beskriv era intressen, specialkunskaper, saker ni vill hjälpa till med på skolan (t.ex. styrelsearbete, arrangera fester, pyssel, lucia, vikarie, biblioteket, webbsidorna...)

Svenska Skolan i Boston upprätthåller en adresslista med elevernas kontaktuppgifter. Listan distribueras internt till skolans aktiva familjer.

- Ja, jag tillåter att våra kontakt uppgifter publiceras i listan
- Nej, jag tillåter inte att våra kontaktuppgifter delas ut

Svenska Skolan i Boston dokumenterar sin verksamhet under året och vi behöver er tillåtelse att fotografera era barn. Fotona används till exempel på skolans webbsidor, då vi har öppet hus, på SWEAs julmarknad eller vid andra tillfällen då vi informerar om skolan.

- Ja, mitt/mina barn får fotograferas
- Nej, mitt/mina barn får inte bli fotograferade

Terminsavgifterna för hösten 2008 är:

1 barn	\$150
2 barn	\$270
3 barn	\$355

Familjer som betalar terminsavgiften mer än en månad efter terminens början eller mer än en månad efter barnet har börjat skolan betalar en förseningsavgift på \$25 per familj.

Skolan har stipendiemedel som kan användas för en reducerad terminsavgift. En fritt formulerad ansökan riktas till styrelseordföranden och kassören. Ansökan behandlas konfidentiellt.

OBS: Ifylld anmälningsblankett garanterar inte en plats på skolan. Intagning sker efter samtal med lärare eller nivåprov. Ifall vi inte kan erbjuda ert/era barn plats på skolan förstörs/returneras er check.

Skicka ifylld anmälningsblankett och check (utställd på "Swedish School of Boston") till styrelsens kassör Sandro Mina, Sverica International, 800 Boylston Street, Suite 3325, Boston, MA 02199 **senast den 22 augusti 2008.**

Datum:

Underskrift:

ELEVINFORMATION – barn 1

Efternamn	Förnamn	Födelsedatum ÅÅMMDD	Svenskt person-/samordningnr För Skolverket, behandlas konfidentiellt	Årskurs/dagis
-----------	---------	------------------------	--	---------------

Beskriv ditt barns kunskaper i svenska språket, t.ex:

Förstår barnet svenska?

Talar barnet svenska?

Läser barnet svenska (nybörjare, flytande)?

Skriver barnet svenska?

Övrig relevant information om barnets språkkunskaper:

Barnets intressen, instrument, favoritböcker, -sagofigurer, etc:

Barnets allergier eller annan viktig information om hälsotillstånd:

Annat du vill tillägga (vid behov använd baksidan):

ELEVINFORMATION – barn 2

Efternamn	Förnamn	Födelsedatum ÅÅMMDD	Svenskt person-/samordningnr För Skolverket, behandlas konfidentiellt	Årskurs/dagis
-----------	---------	------------------------	--	---------------

Beskriv ditt barns kunskaper i svenska språket, t.ex:

Förstår barnet svenska?

Talar barnet svenska?

Läser barnet svenska (nybörjare, flytande)?

Skriver barnet svenska?

Övrig relevant information om barnets språkkunskaper:

Barnets intressen, instrument, favoritböcker, -sagofigurer, etc:

Barnets allergier eller annan viktig information om hälsotillstånd:

Annat du vill tillägga (vid behov använd baksidan):

ELEVINFORMATION – barn 3

Efternamn	Förnamn	Födelsedatum ÅÅMMDD	Svenskt person-/samordningnr För Skolverket, behandlas konfidentiellt	Årskurs/dagis
-----------	---------	------------------------	--	---------------

Beskriv ditt barns kunskaper i svenska språket, t.ex:

Förstår barnet svenska?

Talar barnet svenska?

Läser barnet svenska (nybörjare, flytande)?

Skriver barnet svenska?

Övrig relevant information om barnets språkkunskaper:

Barnets intressen, instrument, favoritböcker, -sagofigurer, etc:

Barnets allergier eller annan viktig information om hälsotillstånd:

Annat du vill tillägga (vid behov använd baksidan):
