

ANMÄLAN TILL KOMPLETTERANDE SVENSKA LÄSÅRET 2019-2020



ELEVENS namn + efternamn / <i>Nombre y apellidos del ALUMNO</i>	Svenskt personnr. / <i>Nº Id. sueco</i>
Nationalitet / <i>Nacionalidad</i>	Födelsedatum (dd/mm/åå) / <i>Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)</i>
Adress / <i>Dirección</i>	Postnummer / <i>Código postal</i>
Ort / <i>Población</i>	Hemtelefon / <i>Tlf. casa</i>

Elevens nuvarande skola / <i>Colegio actual del alumno</i>	Årskurs / <i>Curso</i>
Elevens modersmål / <i>Lengua materna del alumno</i>	Elevens språkkunskaper i svenska? / <i>¿Qué nivel tiene de sueco?</i>

Använder en av föräldrarna svenska som det dagliga umgängesspråket med barnet? / <i>Alguno de los padres usa el sueco a diario para comunicarse con el alumno?</i>
Har sökande någon form av medicinska eller fysiska problem? / <i>¿Tiene el solicitante algún problema médico o de discapacidad física?</i>

**DEN FÖRÄLDERN SOM ÄR SVENSK MEDBORGARE MÅSTE ANGE SITT SVENSKA PERSONNUMMER.
EL PADRE/MADRE QUE TENGA LA NACIONALIDAD SUECA, DEBE INDICAR SU "PERSONNUMMER"
SUECO.**

FADERNS namn + efternamn / <i>Nombre y apellidos del PADRE</i>	Svenskt personnr. / <i>Nº Id. sueco</i>
Adress om annan än elevens / <i>Dirección si difiere del alumno</i>	Postnummer / <i>Código postal</i>
Ort / <i>Población</i>	Nationalitet / <i>Nacionalidad</i>
Mobil / <i>móvil</i>	E-mail / <i>Correo electrónico</i>

MODERNNS namn + efternamn / <i>Nombre y apellidos de la MADRE</i>	Svenskt personnr. / <i>Nº Id. sueco</i>
Adress om annan än elevens / <i>Dirección si difiere del alumno</i>	Postnummer / <i>Código postal</i>
Ort / <i>Población</i>	Nationalitet / <i>Nacionalidad</i>
Mobil / <i>móvil</i>	E-mail / <i>Correo electrónico</i>

Har ert barn några allergier? / <i>¿Tiene su hijo alguna alergia?</i>
Har ditt barn något inlärningsproblem (dyslexi, ADHD,...) / <i>¿Tiene su hijo alguna dificultad con el aprendizaje? (TDHD, Dyslexia...)</i>

Jag tillåter att mitt barn får fotograferas i skolsammanhang, äta semlor, våfflor och dyl. vid olika tillfällen och att bilderna publiceras på hemsidan/facebook/twitter, m.m. / Permiso que mi hijo/hija pueda ser fotografiado durante actividades de clase para su posterior publicación en la página web, facebook, twitter etc.

JA/SI	
-------	--

NEJ/NO	
--------	--

Önskemål om grupp: Nedan kan ni kryssa i den grupp ni önskar för ert barn. Fyll gärna i fler än ett alternativt om ni har möjlighet. Skriv vilket som är förstahandsval och vilket som är andrahandsval./ Debajo pueden indicar que grupo desean para su hijo/hija en orden de preferencia.

	Onsdagar: 18.00-19.30
	Torsdagar: 16.15-17.45 (från 1° ESO)
	Torsdagar: 18.00-19.30
	Lördagar: 09.00-10.30
	Lördagar: 10.45-12.15
	Lördagar: 12.30-14.00

.....
Målsmans underskrift / Firma del tutor

.....
Datum / Fecha



SVENSKA I MADRID
AVENIDA DE LOS TOREROS 71, 5 DCHA
28028 MADRID

TEL: 607325122
camilla.harg@svenska.es