

ANMÄLAN TILL KOMPLETTERANDE SVENSKA LÄSÅRET 2020-2021



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>

Elevers nuvarande skola / <i>Colegio actual del alumno</i>	Årskurs / <i>Curso</i>
Elevers modersmål / <i>Lengua materna del alumno</i>	Elevers 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>

MODERNS 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 m.m. / Permiso que mi hijo/hija pueda ser fotografiado durante actividades de clase para su posterior publicación en la página web, facebook etc.

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

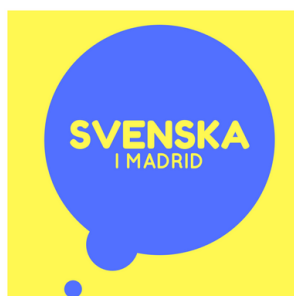
NEJ/NO	
--------	--

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.

TISDAGAR 19.00–20.00 NIVÅ A1–A2 FÖR ELEVER I HÖGSTADIE- OCH GYMNASIENIVÅ.	
ONSDAGAR 17.45–18.45 I AULA	
ONSDAGAR 19.00–20.00 ONLINE Från 1°ESO	
TORSDAGAR 17.45–18.45 I AULA	
TORSDAGAR 19.00–20.00 ONLINE	
LÖRDAGAR 9.30–10.30 I AULA	
LÖRDAGAR 10.45–11.45 I AULA 6–8 år	
LÖRDAGAR 12.00–13.00 I AULA	
LÖRDAGAR 13.15–14.15 I AULA	

.....
Målsmans underskrift / Firma del tutor

.....
Datum / Fecha



Svenska i Madrid
Avenida de los toreros 71, 5 dcha
28028 Madrid
www.svenska.es
camilla.harg@svenska.es
tel: 673 534383