



Ystad Gymnasium

ELEVANMÄLAN

För nyanlända ungdomar till Ystad Gymnasium

Ifylld anmälan skickas till:

mattias.aveling@ystad.se

eller: Ystad Gymnasium

att: Mattias Aveling

271 80 Ystad

Uppgifter om eleven

Elevens förnamn (första namn):							
Elevens efternamn:				Födelsedatum eller personnummer:			
Kön: Kvinna ☐		Man ☐		Datum eleven kom till Sverige:			
Dossierer (enl LMA-kortet):							
Elevens hemland:							
Vilket eller vilka språk talar eleven?							
Är eleven hälsoundersökt: JA ☐				NEJ ☐		Om JA, var och när?	
Elevens senaste skola i Sverige (om sådan finns):				Vi/ jag godkänner att skolan tar kontakt med avlämnande eller ny skola för pedagogiskt överlämnande.			
Kontaktperson på skola:				JA ☐		NEJ ☐	
Berätta om kortfattat om elevens skolbakgrund i hemlandet eller i Sverige:				Vi/ jag godkänner att skolsköterskan beställer elevens skolhälsovårdsjournal från tidigare skola samt ev. journalanteckningar från hälsobesök inom öppenvården.			
				JA ☐		NEJ ☐	

Elevens boende

Med sin familj ☐	Familjehem ☐	Tillfälligt/ asyl/ transit ☐	HVB-hem eller annat:	
Gatuadress:		Postnummer:	Ort:	
Telefonnummer:		Mail:		

Uppgifter om God man/ vårdnadshavare eller annankontaktperson

Namn:		Personnummer (behövs för registrering i skolsystemet):	
Gatuadress:		Postnummer:	Ort:
Telefonnummer:		Mail:	

Underskrifter

Underskrift <u>myndig</u> elev eller vårdnadshavare	
Namnförtydligande:	Ort och datum

SKOLANS NOTERINGAR:

Datum då anmälan inkom:	Startdatum:
Studie- och yrkesvägledares underskrift	Rektors godkännande och underskrift
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Eleven tas emot: JA ☐

NEJ ☐