





**Övrig information om eleven(allergier, specialkost mm.):**

--

**Information om nuvarande skola:**

Namn på skolan	Ort, land
Kontaktperson	E-postadress

**Ansvarig för erläggande av skolavgift:**

Privat

Arbetsgivare (företag/organisation)

**Arbetsgivares kontaktuppgifter om ansvarig för skolavgiften:**

Namn	Adress
Telefon	E-post

**Målsman/målsmän:**

Namn målsman 1	Namn målsman 2
Personnummer målsman 1: 	Personnummer målsman 2: 
Medborgarskap:	Medborgarskap:
Nuvarande postadress:	Nuvarande postadress:
Mobiltelefon och hemtelefon:	Mobiltelefon och hemtelefon:
E-postadress målsman 1:	E-postadress målsman 2:
Underskrift målsman 1:	Underskrift målsman 2: