

Anmälningssinformation

Anmälningssblankett för elev bosatt i Sverige

*Obs!!! Vårdnadshavare kan ej själv anmäla elev till Sofia Distans.
Anmälan görs av Rektor på skola där elev är inskriven.*

Sofia Distansundervisning vänder sig till elever i årskurs 6-9.

Blanketter och information kan hämtas på vår **hemsida**: www.sofiadistans.nu.

Fyll gärna i blanketten direkt i datorn så blir den lättare att tyda. Spara ner en kopia själv.

Printa ut blanketten, skriv under och skicka in via fax eller post. För er som har möjlighet att signera digitalt går det bra att göra så. Då kan ni E-posta in till: mail@sofiadistans.nu

Hur fyller man i anmälningssblanketten?

- Läsår:** Ange om studierna gäller läsår eller kalenderår.
- Elevens namn:** Skriv Förnamn (tilltalsnamn) och Efternamn.
- Personnummer:** Fyll i tio siffror.
- Tidigare skola:** Skriv skolans namn, ort och årskurs.
- Betyg:** Bifoga kopia på senaste betyg, om det finns.
- Foto:** Bifoga ett nytaget foto. Läraren har glädje av att se eleven på bild.
- Vårdnadshavare:** Fyll i allt vi behöver veta.
- Studier/ämne:** Kryssa i de ämnen ansökan gäller. Glöm ej språk respektive slöjd.
- Studiematerial:** Ange vart studiematerialet ska skickas, till hemmet, handledaren eller skolan. Ange mobilnummer. Visst material är referensexemplar och är ett lån som skickas tillbaka till Sofia Distans efter avslutade studier. Vad som ska skickas tillbaks meddelas under våren. Vårdnadshavare/skola tillser att materialet skickas tillbaka.
- Studieavgift:** Fyll i en fungerande faktureringsadress och organisationsnummer.
Anmälan beaktas ej vid ofylld faktureringsinformation.
Utbildningsnämnden/serviceförvaltningen i Stockholms stad fakturerar skola/huvudman via E-post på uppdrag av Sofia Distansundervisning. Uppge en väl fungerande E-postadress. Kan ni ej ta emot fakturan via E-post skickas den med vanlig post. IKB-nummer gäller kommunala skolor i Stockholm stad.



- Avslut/avhopp:** Avslut av studierna skall ske skriftligen, via mail, fax eller brev.
- Om elev ej påbörjar undervisningen före mitterminsomdömet skickas studiematerialet tillbaka på egen bekostnad och Stockholms stad fakturerar en administrativ avgift om 1 400 kr för elever vilka läser 1-3 ämnen och 2200 kr för fler ämnen.
- Elev som under termin 1 avslutar sina studier innan mitterminsomdömet och skickar tillbaka studiematerialet på egen bekostnad återfår 40% av elev-/anmälningavgiften (A).
- Avslutas studierna under termin 2 sker ingen återbetalning.
- Ansvarig skola:** Ta med alla uppgifter inkl telefonnummer till kontaktperson, faxnummer och e-postadress.
- Huvudhandledare:** Har ni inte uppgifterna vid ansökan, skriv att ni återkommer med uppgiften.
- Underskrift:** Vårdnadshavare och Rektor eller annan beslutande inom kommunen skriver under ansökan. Det räcker med en vårdnadshavares namnteckning. Det går bra att signera digitalt. Namnförtydliga.
- Underskrift:** Vårdnadshavare och Rektor skriver under ansökan. Det räcker med en vårdnadshavares namnteckning. Det går bra att signera digitalt. Namnförtydliga.

Samtliga uppgifter skall vara ifyllda för att ansökan skall beaktas.

För frågor kring anmälningsförfarandet och elever i Sverige kontakta:

Klassföreståndare

Catharina Sawarell



catharina@sofiadistans.nu

08 555 777 09



SOFIA DISTANS

Anmälningssblankett för elev i Sverige

Obs! Samtliga uppgifter skall vara ifyllda för att ansökan ska beaktas.

Avser läsår _____ eller höst _____ vår _____ eller kalenderår _____

ELEVUPPGIFTER

Tilltalsnamn: _____ Efternamn: _____

Personnummer: _____

Tidigare skola (årskurs, namn och ort) _____

Bifoga kopia av senaste betyg och ett nytaget foto.

Vårdnadshavare: _____

Adress: _____ Postnr och ort: _____

Telefon hemmet: _____ Mobil: _____

Telefon arbetet: _____ E-post: _____

Övrigt: (av intresse för elevens undervisning, t ex orsak till distansstudier)

STUDIER

Anmälan avser följande ämnen: (Kryssa i önskad årskurs, ämne samt språk- och slöjdval nedan. [Förkortningar](#))

	SV	EN	MA	GE	HI	RE	SH	BI	FY	KE	TK	BL	IDH	MU
Åk 6														
Åk 7														
Åk 8														
Åk 9														
					Slöjd		Språk							
	SVA	HK			TM	TX	FR	SP	TY	FIN	KIN	Steg 1	Steg 2	
Åk 6														
Åk 7														
Åk 8														
Åk 9														



FAKTURERINGSADRESS FÖR STUDIEAVGIFT - Vänligen uppge rätt faktureringsadress!

Kommun/skola/annan: _____

Förvaltning: _____ Attention: _____

Adress: _____ Postnr och ort: _____

Organisationsnummer: _____ Telefon: _____

Faktureringsadress E-post: _____

Referensnummer (IKB-nummer), gäller Stockholms stad: _____

ANSVARIG SKOLA

Skola: _____

Adress: _____ Postnr och ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-post för betygsinformation: _____

E-post för kontaktperson: _____

HANDLEDARE för undervisningen

Namn: _____

Adress: _____ Postnr och ort: _____

Telefon: _____ E-post: _____ Fax: _____

STUDIEMATERIAL skickas till: _____

Sms för paketavisering skickas till mobilnummer: _____

UNDERSKRIFT

Datum och Ort

Vårdnadshavarens namnteckning

Datum och Ort

Rektors (eller ansvariges) namnteckning

Namnförtydligande

Upplysningar: Catharina Sawarell
Tel: 08-555 777 09
catharina@sofiadistans.nu

Ansökan skickas till: Sofia Distansundervisning
Att: Kansliet
Alsnögatan 11, plan 5
116 41 Stockholm

