



Skolverket

Anmälning- och ansökningsblankett för läsåret 2017/18 - Betalar själv

Ansökan avser årskurs: 6 7 8 9 **Läsår:** _____ alt. endast termin: Ht Vt

Utlandsvistelsen omfattar tiden fr o m: _____ t o m: _____

Elevuppgifter

För- och efternamn: _____ Pojke Flicka

Personnummer: _____ Tidigare studieår och skola i Sverige: _____

Vårdnadshavare Svenskt medborgarskap: Ja Annat: _____

För- och efternamn: _____ Persnr: _____

Adress Sverige: _____

E-post: _____ Mobil/tel: _____

Adress utlandet: _____

Anmälan avser följande ämnen: (Kryssa i vilka ämnen ansökan gäller) ([Förkortningar](#))

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

Bifoga kopia på senaste betyg/omdöme från svensk skola. SVA = Svenska som andraspråk.

Studierna kommer att bedrivas

på egen hand (med t ex föräldrar som handledare) Handledares namn: _____

som elev på ort i utlandet, där handledning ges. Land/ort: _____

Ev. svensk utlandsskola är underrättad om att eleven ska börja vid skolan: Ja Nej





Skolverket

Kostnad

Studieavgift - [se tariff](#) och kolumn ”Betala själv”.

Avgiften betalas av faktureringsmottagare mot faktura vilken skickas ut via E-post av Utbildningsnämnden/Serviceförvaltningen i Stockholms stad.

*Vänligen tillse att faktureringsinformationen är korrekt.
Fakturan mailas till angiven E-postadress.*

Faktureringsadress E-post: _____

Organisationsnr/personnr: _____

Faktureringsmottagare namn och adress: _____

Gällande kostnader för ej påbörjad och avslutad undervisning se [Anmälninginstruktioner, sid 2](#).

Studiematerial

Sofia Distans tillser att läromedel finns på plats till skolstart, om ansökan inkommit före 1 juni 2017.

Ange tidigast datum för utskick av material så att paket ej riskerar att gå i retur:.....

Utresedatum: _____

Kursmaterialet skickas till:

adress utomlands

adress i Sverige

hämtas på Sofia Distans

Härmed intygar jag att angivna uppgifter är korrekta. [Hur signera digitalt?](#)

Namn-teckning vårdnadshavare: _____

Ort och datum: _____ Namnförtydligande: _____

Ansökan skickas till:

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

