

INTRESSEANMÄLAN TILL TECKENSPRÅKSVECKA/Våren 2012

Anmälan skall vara oss tillhanda senast den 9 januari (adress se andra sidan)

1) Elevens namn: Födelsedatum:

2) Elevens namn: Födelsedatum:

3) Elevens namn: Födelsedatum:

Målsman: Adress:

Postadress

Om det händer något med ert barn under veckan så behöver vi nå er omedelbart – uppge **ALLA** telefonnummer!

Telefon: dagtid: kvällstid

Mobilnummer: E-postadress:

Uppgifter om barnens skola

1) Klass 2) Klass 3) Klass

Lärare: Lärare: Lärare:

Skola: Skola: Skola:

Adress: Adress: Adress:

Postadress Postadress Postadress

Sportlov vecka Påsklov Sportlov vecka Påsklov Sportlov vecka Påsklov

Annat lov Annat lov Annat lov

Teckenspråkskunskaper: inga lite medel bra mycket bra

Jag har döva/hörselskadade föräldrar

Jag har ett dövt/hörselskadat syskon Min döva/hörselskadade syster/bror heter:

och han/hon går på Manillaskolan i klass: eller annat

Uppgifter om resor

JA NEJ

Ska vi ordna taxi t.o.r åt dig? (t.o.m. 5 klass)

Returadress för taxi: (obligatorisk uppgift)

Om returadressen är fritids, uppge telefonnummer

Har du SL-kort?

Ska vi skicka biljett till dig?

Kan du åka hit själv? (fr.o.m. 6 klass)

Om inte- Varför?

Viktiga uppgifter

Är det någon mat du inte tål eller inte får äta? (specificera noga):

Är det något annat som är bra att vi vet om (dyslexi, personlig assistent, allergi el. dyl.)?

Får ditt barn visas på foto eller film på vår hemsida? JA NEJ Får efternamnet vara med? JA NEJ

Målsmans underskrift Datum: