

Ansökan till gymnasiesärskolan

Ansökningsdatum _____

Personuppgifter

För och efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Ort
Nuvarande skola	Nuvarande klass

Jag söker till LIA-skolan Örebro (sätt X i rutan)

Elevens namnteckning

För omyndig elev ska även föräldrar/vårdnadshavare skriva på

Namnteckning_____
Namnteckning_____
Namnförtydligande_____
Namnförtydligande

Adress
LIA skolan
Karlgatan 32 D
703 41 Örebro
019-10 10 05
070-688 74 17 Rektor Kristina Pettersson

Hemsida
www.liaskolan.se

E-post
info@liaskolan.se