



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
Karlskatan 32 D

703 41 Örebro Tel: 019-10 10 05, Rektor Kristina Pettersson 070-668 74 17

Hemsida

www.liaskolan.se

E-post

info@liaskolan.se