

## ANSÖKAN TILL SÖRGÅRDS ELEVHEM

Ansökan gäller helinackordering vid elevhemmet Sörgård i Strömsund under läsåret .....

### Nedanstående uppgifter är obligatoriska:

Elevens namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_ Hemkommun \_\_\_\_\_

Ska gå på \_\_\_\_\_ programmet

Årskurs \_\_\_\_\_ Är skytteelev

Söker Sörgård av annat skäl nämligen \_\_\_\_\_

### Nedanstående uppgifter om sökanden är ej obligatoriska, men kan vara av betydelse då det gäller fördelning av elevhemsplatserna

Handikapp, sjukdom, specialkost etc \_\_\_\_\_

Uppgifter som är viktiga för personalen att känna till \_\_\_\_\_

### Betalningsansvarig

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefon dagtid \_\_\_\_\_

Övriga upplysningar \_\_\_\_\_

### Om ansökan bifalles, så förbinder jag mig att svara för fastställd inackorderingsavgift och den skall betala in månadsvis i förskott.

\_\_\_\_\_ den / 20

\_\_\_\_\_ betalningsansvarigs namnteckning

\_\_\_\_\_ namnförtydligande

Ansökan sändes snarast till:

Hjalmar Strömerskolan  
Box 520  
833 24 Strömsund

Märk kuvertet med "Boende på Sörgård"