

ÅSHÖJDENS GRUNDSKOLA

Sturegatan 6 Postadress: PB 3072
00510 Helsingfors 00099 H:fors stad
Fax: 09-3108 4444

ANMÄLAN TILL ÅK 10**Läsåret 2009-2010**

Elevens namn: _____

Personbeteckning: _____ - _____ Telefon: _____

Adress: _____

Vårdnadshavare: _____ Telefon: _____

Nuvarande skola: _____

A1-språk: _____ A2-språk: _____ B2-språk: _____ Medeltal i läsåmen: _____

Frånvaro under åk 9 (ange ungefär hur många timmar): _____

Orsak (skolk, sjukdom osv.): _____

Eleven har i den gemensamma elevantagningen sökt till följande läroinrättningar och linjer:

1) _____ : 2) _____

3) _____ : 4) _____

Jag har busskort via min nuvarande skola JA _____ NEJ _____

Om eleven blir antagen till åk 10, bör busskortet lämnas in för laddning den första skoldagen

Motivera skriftligt valet till att fortsätta i åk 10 och redogör för dina studieplaner.
Varför börjar jag i åk 10? Vad leder det till och vad är det bra för? Vad vill jag med det? Vilka är de största utmaningarna för mig inkommande läsår? Hur skall jag arbeta för att nå de mål jag har med skolarbetet? Hur skall jag veta att jag lyckas? Hur mycket har jag funderat på vad det innebär att gå åk 10?

Bilagan med motiveringarna inlämnas tillsammans med denna blankett senast den 8.5.2008 till elevhandledaren.

I _____, den ____/____ 2009

Elevens underskrift_____
Vårdnadshavarens underskrift