

Ansökan om kompletterande svenska *Solicitud enseñanza complementaria de sueco*

SKANDINAVISKA SKOLAN I MADRID ERBJUDER SVENSKUNDERVISNING FÖR BARN **FRÅN 6 ÅR** SOM GÅR PÅ SPANSKA ELLER INTERNATIONELLA SKOLOR OCH SOM HAR **MINST EN FÖRÄLDER SOM ÄR SVENSK MEDBORGARE**.

ELEVENS namn + efternamn / <i>Nombre y apellidos del ALUMNO</i>		Svenskt personnr. / <i>Nº Id. sueco</i>	
Nationalitet / <i>Nacionalidad</i>	<input type="checkbox"/> Flicka / <i>Niña</i> <input type="checkbox"/> Pojke / <i>Niño</i>	Födelsedatum (dd/mm/åå) / <i>Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)</i>	
Adress / <i>Dirección</i>			
Postnummer / <i>Código postal</i>	Ort / <i>Población</i>	Hemtelefon / <i>Tlf. casa</i>	
Elevens nuvarande skola / <i>Colegio actual del alumno</i>			Årskurs / <i>Curso</i>
Elevens modersmål / <i>Lengua materna del alumno</i>	Om annat än svenska, vilka är elevens språkkunskaper i svenska? / <i>Si no es sueco, ¿qué nivel tiene de sueco?</i>		
Använder en av föräldrarna svenska som det dagliga umgängesspråket med barnet? / <i>Alguno de los padres usa el sueco a diario para comunicarse con el alumno?</i> <input type="checkbox"/> Ja / <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> Nej / <i>No</i>			
Har sökande någon form av medicinska eller fysiska problem? / <i>¿Tiene el solicitante algún problema médico o de discapacidad física?</i>			

**DEN FÖRÄLDERN SOM ÄR SVENSK MEDBORGARE MÅSTE ANGE SITT SVENSKA PERSONNUMMER.
EL PADRE/MADRE QUE TENGA LA NACIONALIDAD SUECA, DEBE INDICAR SU "PERSONNUMMER" SUECO.**

FADERNS namn + efternamn / <i>Nombre y apellidos del PADRE</i>		Svenskt personnr. / <i>Nº Id. sueco</i>	
Adress om annan än elevens / <i>Dirección si difiere del alumno</i>			
Postnummer / <i>Código postal</i>	Ort / <i>Población</i>		
Nationalitet / <i>Nacionalidad</i>	Hemtelefon / <i>Tlf. casa</i>	Mobil / <i>móvil</i>	
E-mail / <i>Correo electrónico</i>			

MODERNS namn + efternamn / <i>Nombre y apellidos de la MADRE</i>		Svenskt personnr. / <i>Nº Id. sueco</i>	
Adress om annan än elevens / <i>Dirección si difiere del alumno</i>			
Postnummer / <i>Código postal</i>	Ort / <i>Población</i>		
Nationalitet / <i>Nacionalidad</i>	Hemtelefon / <i>Tlf. casa</i>	Mobil / <i>móvil</i>	
E-mail / <i>Correo electrónico</i>			

BETALNING / PAGO

Kostnad per barn: 420 €/läsår. Avgiften kommer att dras från er bank den 15/10/2015. Alt. 140 € den 15/10/15, 15/2/16 och 15/5/16.
Vänligen informera om bankkontonr (20 siffror) ock kryssa i ditt val nedan.

- 420 € dras från mitt bankkonto den 15/10/2015
 140 € dras från mitt bankkonto den 15/10/15, 15/2/16 och 15/5/16

Precio por niño: 420 €/curso. Se pasará recibo domiciliado el 15/10/2015 o tres recibos de 140 € el 15/10/15, 15/2/16 y 15/5/16. Por favor indicar el nº de cuenta bancaria (20 dígitos) y pon una cruz en la opción elegida.

- Recibo domiciliado de 420 € el 15/10/2015.*
 Tres recibos domiciliados de 140 € el 15/10/15, 15/2/16 y 15/5/16.

IBAN:

.....
Målsmans underskrift / *Firma del tutor*

.....
Datum / *Fecha*