



ANSÖKNINGSPROCESS GÄSTELEVER

Var god bifoga följande dokument tillsammans med ansökningsblanketten:

1. Personligt brev där du berättar om dig själv och varför du vill studera i Madrid (ca 1 sida på svenska)
2. Senaste betyg och din studieplan
3. Kopia på pass (digitalt eller papperskopia)
4. 2 passfoton (digitalt eller papperskopia)
5. Kvitto på inbetald ansökningsavgift (€100)

Skicka anmälan och bilagor till

*Colegio Escandinavo
Att: Jenny Dettmann
Camino Ancho 14
28109 Alcobendas, Madrid,
Spanien*

eller skanna och mejla ansökan till jenny.dettmann@escandinavo.com.

Skolans bankkonto:

BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO

Isla de Java, 86 - 28034 MADRID

IBAN: ES41 0049 0652 81 2410786618

SWIFT: BSCHESMMXXX

BANKINTER

Quiñones, 2 - 28702 San Sebastián de los Reyes

IBAN: ES83 0128 0225 64 0100034033

SWIFT: BKBKESMM

Kontoinnehavare **Asociación del Colegio Escandinavo**



ANMÄLNINGSBLANKETT GÄSTELEV

Söker till läsåret: HT VT Helår

Program:

- Samhällsprogrammet
 Naturvetenskapsprogrammet
 Ekonomiprogrammet (år 2)
 Humanistprogrammet (år 2)

Inriktning:

- Sam
 Sam Natur
 Ekonomi
 Kultur Språk

Nuvarande skola/gymnasium:.....

Nuvarande gymnasieår.....

Vilket steg (1-7) i spanska läser du för närvarande?

Hemkommun

ELEVDATA (Texta tydligt)

Efternamn		Namn	
Personnr.		Födelsedatum (dd/mm/åååå)	
Adress i Sverige			
Postnr.		Ort	
Telefonnr. hem		Mobiltelefon	
Emailadress			

INTRESSEN

- Vi har ett musikprojekt på skolan där alla som vill kan spela ett instrument i ett band eller sjunga i kör. Vill du vara med i musikprojektet?

Ja Nej

Om ja, vad vill du göra (instrument, kör m.m.)

- Är det några andra fritidsintressen som du vill utöva i Madrid? Ja Nej

Om ja, vilka?:

.....

ÖNSKEMÅL OM VÄRDFAMILJ

Alla elever som deltar i vårt gästelevprogram bor i värdfamilj i Alcobendas eller San Sebastian de los Reyes. De värdfamiljer som Skandinaviska skolan samarbetar med är noggrant utvalda av skolans personal. Vi försöker i möjligaste mån välja en familj som passar dig så att du ska trivas så bra som möjligt och känna dig trygg. Vi ber dig därför fylla i nedanstående uppgifter. All information behandlas konfidentiellt.

Det är viktigt att familjen är helspansk **Ja** **Helst** **Nej**

Det är viktigt att det finns barn/ungdomar i familjen

Andra önskemål om familj/boende:

.....

.....

Våra värdfamiljer tar endast emot en gästelev åt gången. Det är därför inte möjligt att bo tillsammans med andra gästelever. Det är inte heller tillåtet att ordna värdfamilj på egen hand.

HÄLSOINFORMATION

- Har du något/några medicinska eller fysiska problem som kan påverka antagningen och som bör beaktas vid värdfamiljsplacering? Ja Nej

Om ja, var god definiera:

.....

- Är sökande i behov av någon form av speciellt undervisningsstöd? Ja Nej

.....

.....

Observera att Skandinaviska Skolan i Madrid inte har någon specialpedagog inte heller resurser att ordna ljudböcker, talsyntes etc. Om du har behov av särskilt stöd, måste du själv vara beredd att ordna och finansiera detta, eventuellt via din hemskola.

- Har du/har du haft några sjukdomsperioder för psykiska åkommor? (tex ätstörningar, depressioner)? Ja Nej

Om ja, var god definiera:

.....

.....

- Tillåter du att Skandinaviska Skolan i Madrid kontaktar min tidigare skolas elevhälsovård för att få information?
 Ja Nej

- Använder du någon medicin? Ja Nej

Om ja, var god definiera:

.....

- Anser du dig full frisk? Ja Nej

Om nej, var god specificera:

.....

- Allergier

.....

.....

.....

- Är du vegetarian? Ja Nej

Om ja, var god specificera vad du inte äter:

.....

- Kan du bo i en familj som har husdjur? Ja Nej

Om nej, i så fall vilket?

.....

- Röker du? Ja Nej

- Finns det något annat som kan vara viktigt för oss att känna till inför en värdfamiljplacering, t ex speciella intressen eller religiös tillhörighet?

.....

.....

FÖRÄLDRARDATA

Vårdnadshavare 1 Förnamn och efternamn		Personnr.
Adress om annan än elevens		
Postnr.	Ort	
Tel. hem	Mobil	Tel. arbete
Emailadress		
Yrke	Företag	

Vårdnadshavare 2 Förnamn och efternamn		Personnr.
Adress om annan än elevens		
Postnr.	Ort	
Tel. hem	Mobil	Tel. arbete
Emailadress		
Yrke	Företag	

Är föräldrarna skilda/separerade? Ja Nej

Om ja, vem är vårdnadshavare? Vårdnadshavare 1 Vårdnadshavare 2 Båda

FAKTURERING

Faktureringsadress inackordering:
Betalningssätt Var god ange val av betalningstillfällen: <input type="checkbox"/> En betalning per läsår <input type="checkbox"/> En betalning per termin <input type="checkbox"/> En betalning varje månad
Fakturering av skolpengen Kommun: Kontaktperson på kommunen: Telefonnr. till kontaktpersonen:
<i>Kontakta din hemkommun för att ta reda på om kommunen betalar skolpeng till en svensk utlandsskola samt process för detta.</i>

.....
Elevens underskrift

.....
Datum

.....
Vårdnadshavare 1 underskrift

.....
Vårdnadshavare 2 underskrift

.....
Datum

.....
Datum