



REGISTRATION FORM/WAIVER VT 2018 (1 per family)

Child's Name (first & last) _____ *Birthdate (month/day/year): _____
Child's Name (first & last) _____ *Birthdate (month/day/year): _____
Child's Name (first & last) _____ *Birthdate (month/day/year): _____
Child's Name (first & last) _____ *Birthdate (month/day/year): _____

Does your child(ren) have any health problems the school should be aware of? Explain. _____
Does your child(ren) have any learning or physical disability the school should be aware of? _____
Allergies (list, with child's name): _____

Table with 3 columns: Name (first, last), MOTHER, FATHER. Rows include Mobil phone, Email address, Home address, and Other contact info (grandparents).

Svenska Skolföreningen i Orange County admits students of any race, color, and national or ethnic origin. Ethnicity (optional/requested by IRS):

- Checkboxes for American Indian or Alaskan Native, African American (not of Hispanic origin), Hispanic, Asian or Pacific Islander, White (not of Hispanic origin), and Other.

FAMILY DOCTOR: _____ Ph: _____

In the event of an emergency and parent cannot be reached, please notify one of the following:

NAME: _____ Ph: _____
NAME: _____ Ph: _____

Child's name: _____ has my permission to participate in the Svenska Skolföreningen i Orange County language classes or other related activities. I hereby release on behalf of my child, Svenska Skolföreningen i O.C. all representatives of any of the foregoing and all institutions whose property are used, and other sponsoring organizations, from responsibility for any injuries or damages my child may suffer as a result of her/his participation in the Svenska Skolföreningen i O.C. language classes or other related activities. I hereby certify that my child is physically able to participate safely in outdoor play. In case of accident arising out of the named activity medical assistance may be administered to the child named herein. This form shall also act as a medical release. On occasion, photos may be taken during classes and activities. These photos may be used in promotional material for Svenska Skolföreningen i O.C. I hereby acknowledge this photo policy.

Parent/Guardian Name: _____
Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Observera att ALL undervisning på Svenska Förskolan och Svenska Skolan sker på svenska. Svenska Skolan styrs av regler från det svenska Skolverket. Svenska Skolan får endast bidrag för barn som har fyllt 6 år innan 31 december 2017 och har minst en förälder som är svensk medborgare. Skolverket kräver även att svenska talas i hemmet. Elever i Svenska Skolan måste ha baskunskaper i svenska.

Går du på Sofia Distans? ___ JA ___ NEJ
Talar ni svenska i hemmet? _____
Är någon i hemmet Svenska medborgare? _____ Vem? _____



Till alla föräldrar på svenska skolan:

Det är verkligen jätteroligt att ni vill vara med i vår verksamhet så att vi tillsammans kan hålla det svenska språket och de svenska traditionerna vid liv. För att vår skola ska fungera måste vi alla hjälpas åt, både lärare, styrelsemedlemmar och föräldrar kan göra en insats!

Om ni anmält ert barn till svenska förskolan som träffas på förmiddagarna måste varje familj ansvara för fika en eller två gånger per termin, beroende på hur många aktiva familjer vi har. Har ni barn på svenska skolan på eftermiddagarna måste varje familj vara vakt en eller två gånger per termin, också detta beroende på hur många familjer som anmält sig. Alla familjer hjälper dessutom till under vår sommaravslutning på Santa Ana Zoo.

Förutom det obligatoriska fika- och vakt-ansvaret samt sommaravslutningen behöver skolan hjälp med mycket annat. Vad kan just du tänka dig att hjälpa till med? Sätt ett litet kryss bakom två eller tre punkter som intresserar dig och vi kommer att höra av oss.

Styrelsemedlem _____	Adventsmingel i december _____
Klassförälder _____	Fika och julpyssel i december _____
Fika vid skolstart i september _____	Skolans julfest i december _____
Skolfoton i september/oktober _____	Julgransplundring i januari _____
Sportdag i en park i oktober _____	Fika och påskpyssel i mars/april _____
Kanelbullensdag i oktober _____	Brännboll i maj _____
Anordna olika tjejmiddagar _____	

Vi tackar på förhand för allt engagemang och ser fram emot ett nytt skolår!
Tillsammans är vi starka.

Svenska Skolföreningen i OC
Visiting address: 23331 Moulton Pkwy, Laguna Hills, CA 92653
Mailing address: P.O Box 1636, Lake Forest, CA 92609, USA
www.svenskaskolan.org

A non profit organization/Corporation number 33-0819869
The Svenska skolföreningen in O.C school admits students of any race, color, and national or ethnic origin.