



SØKNAD OM SKOLEPLASS

Vi ber om at dette skjemaet fylles ut så nøyaktig som mulig.

Foreldrene plikter å sende skolen skriftlig beskjed om alle endringer som vedrører opplysningene til dette skjemaet. Dette er av nytte for barna, skolen, helsestasjonen og tannhelsetjenesten.

OPPLYSNINGER OM ELEVEN

Etternavn:.....Fornavn:.....

Adresse: Postnr.:

Kommune: Fødselsdato: Personnr.:

Antall eldre søsken: Antall yngre søsken:

For fremmedspråklige elever – hvilket språk?

Ved hvilken skole skulle eleven ha gått dersom han/hun skulle ha begynt i

vanlig grunnskole:

Hvilket år var skolestart: Ved hvilken skole:

Innmeldingen gjelder for skolestart høsten:

Det er ønskelig at det vedlegges en beskrivelse av barnet hvor man sier litt om hvordan barnet fungerer i nåværende barnehage-/skolesituasjon. Ved eventuell kontakt med PPT eller BUP ønsker vi opplysninger om dette.

OPPLYSNINGER OM ELEVENS FORESATTE

Navn:(mor) Stilling:

Adresse: Postnr.:

Privattelefon: Mobiltelefon:

E-post:

Navn:(far) Stilling:

Adresse: Postnr.:

Privattelefon: Mobiltelefon:

E-post:

Dato: Underskrift:.....

mor

far