RUDOLF STEINERSKOLEN
I LØRENSKOG

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/sted: …….

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: ……

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

Hvor fant dere informasjon om Steinerskolen i Lørenskog?

Venner/kjente	Internett	Facebook	Annet