



## 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