



HORTEN KOMMUNE

MELDING TIL SKOLEN OM NYE ELEVER

INFORMASJON OM ELEVEN:	Elevens navn	Fødselsnr.	Klasse:
ADRESSE:	Adresse	Postnr. / poststed	
	Telefon	Mobil	
OPPLYSNINGER VEDR. TIDLIGERE SKOLE/KOMMUNE/ ELEVENS HELSE:	Skolens navn: _____		Kommune: _____
	Har eleven vært i kontakt med PPT/Barnevern etc.? JA: <input type="checkbox"/> NEI: <input type="checkbox"/>		
	Har eleven sykdommer/allergier etc. som skolen bør være informert om? JA: <input type="checkbox"/> NEI: <input type="checkbox"/> Beskriv kort:		
	VI SAMTYKKER I AT NØDVENDIG INFORMASJON VEDR. ELEVEN INNHENTES FRA TIDLIGERE SKOLE/KOMMUNE: JA: <input type="checkbox"/> NEI: <input type="checkbox"/>		

INFORMASJON OM FORESATTE:	Mors etternavn, fornavn	Fødselsnr.
ADRESSE:	Adresse	Postnr. / poststed
	Telefon	Mobil
	Fars etternavn, fornavn	Fødselsnr.
	Adresse	Postnr. / poststed
	Telefon	Mobil

SIGNATUR:	Sted/dato:
 Foresattes underskrift
 Foresattes underskrift