

|  |
| --- |
| 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: NEI: |
| Har eleven sykdommer/allergier etc. som skolen bør være informert om?JA: NEI:Beskriv kort: |
| **VI SAMTYKKER I AT NØDVENDIG INFORMASJON VEDR. ELEVEN INNHENTES FRA TIDLIGERE SKOLE/KOMMUNE:**JA: NEI: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |