

REGISTRERINGSSKJEMA

Hvert år er der elever som flytter, endrer navn m.v. For å kunne holde våre klasselister ajour, ber vi derfor om at vedlagte slipp fylles ut for samtlige elever.

Foreldrene bes oppgi særlige forhold som skolen bør være oppmerksom på f.eks. sykdom som astma etc. (Skolehelsetjenesten informerer ikke skolen om elevers helseforhold unntatt i de tilfeller foresatte har bedt om det.)

Slippen tjener også som bekreftelse på at elever (f.o.m. 5. klasse) og foresatte er kjent med skolens grunnlag, ordensregler og bestemmelser forøvrig.

ELEVENS ETTERNAVN

FORNAVN OG MELLOMNAVN

Adresse (*må være den som står i folkeregisteret*)

Postnr. og poststed

Personnr.

Klasse

Tlf. hjemme

Foresattes navn og telefon i skoletiden:

Mobil tlf: _____

Ev. annen tlf. _____

Mobil tlf: _____

Ev. annen tlf. _____

Aktiv e-post adresse

Hvis mor og far ikke har samme bostedsadresse, vennligst oppgi adresse og telefon hjem til den foresatte som eleven ikke bor hos også, dersom dere mener at vi bør vite dette.

Sted: _____

Dato: _____

Elevens sign. (*f.o.m. 5.kl.*)

Foresattes underskrift

RETURNER TIL KLASSESTYRER SNAREST!