

SØKNADSSKJEMA



ELEVEN:
Fødselsdato _____

ETTERNAVN: _____

FORNAVN: _____

ADRESSE: _____

POSTNR: _____ POSTSTED: _____

TELEFON HJEM: _____

NÅVÆRENDE SKOLE: _____ Klasse: _____

FAR

NAVN : _____

ADRESSE : _____

YRKE : _____ TLF. ARB : _____

MOR :

NAVN : _____

ADRESSE : _____

YRKE : _____ TLF. ARB : _____

NAVN PÅ SØSKEN PÅ DANIELSEN SKOLER

ANDRE OPPLYSNINGER: _____

SØKNADEN GJELDER

8. KLASSE 9. KLASSE 10. KLASSE

Dato: Vi har lest informasjonen om skolen og Søknadsskjema

Underskrift elev:

Underskrift foresatte: