

TIL:
DANIELSEN
UNGDOMSSKULE
SOTRA

SØKNADSSKJEMA



ELEVEN:

PERSONNUMMER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ETTERNAMN

FORNAMN

ADRESSE

POSTNUMMER OG POSTSTAD

TELEFON HEIM

NOVERANDE SKULE KLASSE

FAR

NAMN.....

ADRESSE.....

YRKE..... TELEFON ARB.

MOR

NAMN

ADRESSE.....

YRKE..... TELEFON ARB.

NAMN PÅ SØSKEN PÅ DANIELSEN SKULE

.....

EG VIL TA TIL I 8. KLASSE 9. KLASSE 10. KLASSE

EG YNSKJER NYNORSK BOKMÅL

Dato: underskrift elev.....

Underskrift far:

Underskrift mor:

Begge foreldra er samde om at eleven skal gå på Danielson Ungdomsskule Sotra og vil aktivt medverka til at skulegongen skal bli best mogleg for eleven, mellom anna ved å møta på foreldremøte, lesa meldingar frå skulen og svara på desse.