

Søknad om skoleplass ved Skøyen skole for 2.-7. trinn

Elevens fornavn: _____

Elevens etternavn: _____

Gutt Jente Elevens fødselsnummer:

Søker om opptak f.o.m. Klassetrinn: Klasse: Kun for skolen

Søsken på skolen: _____

Skole det søkes fra: _____

Andre skoler eleven har gått på: _____

Mors navn: _____

Adresse: _____ Postnr/-sted: _____

Tlf/mobil: _____ Epost: _____

Foreldreansvar: ja nei Fødselsnummer:

Fars navn: _____

Adresse: _____ Postnr/-sted: _____

Tlf/mobil: _____ Epost: _____

Foreldreansvar: ja nei Fødselsnummer:

Har eleven et vedtak om ekstra norskopplæring og fritak fra nynorsk (§2,8)? ja nei

Mottar eleven spesialundervisning: ja nei I hvilke fag: _____

Får eleven oppfølging av BUP eller andre instanser: _____

Elevens morsmål: _____ Fremmedspråk (u-trinn): _____

Hvorfor ønsker eleven å bytte skole: _____

Søker eleven også plass på andre skoler? Hvis ja, hvilke: _____

Hvilken skole ønsker eleven primært å gå på: _____

Godkjenner dere at elevmappen overføres fra tidligere skole? ja nei

For elever til barnetrinnet: Vil det bli søkt om plass i skolefritidsordningen? ja nei

Sendes som vedlegg på mail til skolens postmottak Skoyen@ude.oslo.kommune.no eller per post til Skøyen skole, Monolitveien 6, 0375 Oslo.