



Søknad om skoleplass 2.-7. trinn

FORTROLIG

Barnets fødselsnummer:

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

fødselsdato

Kjønn:
gutt jente

Barnets fornavn: _____

Barnets etternavn: _____

Adresse: _____ Postnr/poststed: _____

Er barnet folkeregistrert på oppgitt adresse: ja nei

Søsken ved skolen (navn og fødselsår): _____

Skolen det søkes fra: _____

Søker om opptak f.o.m:

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

Mors fødselsnummer:

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

fødselsdato

Mors fornavn: _____

Mors etternavn: _____

Adresse: _____ Postnr/poststed _____

Mobil: _____ E-postadresse: _____

Fars fødselsnummer:

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

fødselsdato

Fars fornavn: _____

Fars etternavn: _____

Adresse: _____ Postnr/poststed _____

Mobil: _____ E-postadresse: _____

Dersom det er oppgitt bare en foresatt over eller dersom en av foreldrene har annen adresse enn barnet, ber vi om svar på følgende:

Felles foreldreansvar.

Dersom felles foreldreansvar, samvær i prosent: mor _____ % far _____ %

Mor har foreldreansvar alene

Far har foreldreansvar alene

Hvorfor ønsker eleven å bytte skole: _____

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

Hvilken skole ønsker eleven primært å gå på: _____

Godkjenner dere at elevmappen overføres ny skole? ja nei

Søker eleven plass på Aktivitetsskolen? (1.-4. trinn) ja nei

Vi gjør oppmerksom på at plass på Aktivitetsskolen søkes via www.oslo.kommune.no/skole-og-utdanning/

Jeg/vi bekrefter at opplysningene oppgitt i skjemaet er korrekt:

Sted/dato

foresattes underskrift

foresattes underskrift

Ferdig utfylt skjema sendes som vedlegg til
postmottak@ude.oslo.kommune.no
(Att: Skøyen skole, i emnefeltet)

eller per post til

Oslo kommune Utdanningsetaten
Skøyen skole
Postboks 6127 Etterstad
0602 Oslo