



## SØKNAD OM PLASS I AKTIVITETSSKOLEN, GRATIS KJERNETID FOR 1.TRINN

OPPLYSNINGER OM BARNET			
Barnets etternavn	Mellomnavn	Fornavn	Fødselsnr. (11 siffer)
Språk	<input type="text"/>	angis bare dersom familien benytter annet hovedspråk enn norsk	<input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente

FORESATT (mottaker av brev og faktura)			
Etternavn	Fornavn	Fødselsnr. (11 siffer)	Telefon dagtid
Adresse	Postnr.	Poststed	Telefon privat
E-post			Mobiltelefon

FORESATT			
Etternavn	Fornavn	Fødselsnr. (11 siffer)	Telefon dagtid
Adresse	Postnr.	Poststed	Telefon privat
E-post	Ønsker begge foresatte å være mottakere av brev? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Mobiltelefon

ØNSKER VEDRØRENDE PLASS I AKTIVITETSSKOLEN			
Ønsket startdato	<input type="text"/>	Oppholdstid	<input type="checkbox"/> Heldag <input type="checkbox"/> Gratis kjernetid

--

Navn på Aktivitetsskole:
--------------------------

Har barnet behov for spesiell oppfølging/ekstra ressurser (Se forskrift om opptakskriterier)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
--	--

Hvis ja, spesifiser behov:
<input type="text"/>

Har barnet plass i dag, i så fall hvilken Aktivitetsskole?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

UNDERSKRIFT		
Oslo, den	Foresatt	Foresatt

