

Søknadsskjema

Opplysninger om barnet(søkeren)

Fullt navn

Fødselsnr(11siffer):

Adresse

Postnr./sted:

Kommune:

Telefon hjem

Søknaden gjelder fra skoleår::

Klassetrinn:

Språk

Bokmål

Tidligere skole/barnehages navn

Opplysninger om foresatte

Foresatte 1:

Telefon:

E-post:

Adresse:

Foresatt 2:

Telefon:

E-post:

Adresse:

Andre opplysninger

(Her kan det skrives andre opplysninger som kan være relevante i søknaden. Jmfør inntaksregler)

Jeg/vi har lest og er inneforstått med inntaksregler, ordensreglement og målsettingen for skolen, og aksepterer disse.

Jeg/vi forsikrer at opplysningene er korrekte. www.vigmostadskole.no

Sted

Dato

Underskrift foresatt 1

Underskrift foresatt 2

Søknaden sendes: Vigmostad skole, Audnedalsveien 1564, 4520 LINDESNES . Telefon:40037090 / 95825857,

E-post: post@vigmostadskole.no

Søknadsfrist for neste skoleår: 1. februar Ved ledig skoleplass, har skolen løpende inntak gjennom skoleåret.



VIGMOSTAD SKOLE