

INFORMASJON OM ELEV

(Vennligst fyll ut med blokkbokstaver)

Elev:

Fornavn: _____ Etternavn: _____

Fødselsdato: _____ Fødselsnummer: _____

Gate: _____ Land: _____

Postnummer: _____ By: _____

Nasjonalitet: _____ Morsmål: _____

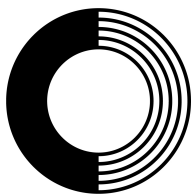
1. Barnehage/førskole:

Barnehage: fra/til: _____ Sted: _____

Førskole: fra/til: _____ Sted: _____

2. Skoletid: (tidligere skolebesøk)

Barneskole				
klasse	navn på skole	skolested	fra	til
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
Ungdomskole				
8				
9				
10				
Videregående skole				
11				
12				
13				



INFORMASJON OM ELEV

3. Språkkunnskaper:

	Språk	fra klasse	til klasse
1. fremmedspråk			
2. fremmedspråk			
3. fremmedspråk			

	ingen	liten	grunnleggende kunnskaper	flytende	morsmål
Tysk					
Norsk					

4. Nødvendig informasjon:

- Mitt/vårt barn har
- svakhet i lesing og rettskrivning
 - svakhet i regning
 - ADS / ADHS
 - Allergie(er)

hvis ja, hvilken

Mitt/vårt barn tar jevnlig medikamenter

- ja nei

hvis ja, hvilken

Foreldrerett: Vi har begge foreldrerett: ja nei

Jeg har foreldrerett alene::

navn

Dato / Signatur mor

Dato / signatur far