SØKNAD OM Å BEHOLDE SKOLEPLASS VED TEGLVERKET SKOLE

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens navn: |  |
| Gutt/Jente: |  |
| Elevens fødselsnr (11 siffer) |  |
| Søker om opptak f.o.m: |  |
| Klassetrinn: |  |
| Søsken på skolen | Klasse: |
| Eventuelle søsken det også søkes for: | Klasse: |

|  |  |
| --- | --- |
| Mors navn: |  |
| Nåværende adresse: |  |
| Ny adresse: |  |
| Postnr./ sted: |  |
| Telefon: | E-post: |
| Fars navn: |  |
| Nåværende adresse: |  |
| Ny adresse: |  |
| Postnr./ sted: |  |
| Telefon: | E-post: |

**Informasjon foresatte ønsker skolen skal ta med i vurderingen av søknaden:**

|  |
| --- |
|  |

*Sendes som vedlegg på E-post til skolens postmottak:* [*teglverket@ude.oslo.kommune.no*](mailto:teglverket@ude.oslo.kommune.no)

*eller pr. post til Teglverket skole, Pb 6582, 0607 Oslo*