SØKNAD OM SKOLEPLASS VED TEGLVERKET SKOLE

|  |  |
| --- | --- |
| **Elevens navn:** |  |
| Gutt/Jente: |  |
| Elevens fødselsnr (11 siffer) |  |
| Søker om opptak f.o.m: |  |
| Klassetrinn: |  |
| Søsken på skolen | Klasse: |
| Skole det søkes fra: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mors navn:** |  |
| Adresse: |  |
| Postnr./ sted: |  |
| Telefon: | E-post: |
| **Fars navn:** |  |
| Adresse: |  |
| Postnr./ sted: |  |
| Telefon: | E-post: |

Foresatte samtykker i at Teglverket skole kan innhente opplysninger om eleven fra nåværende skole/barnehage. Ja  Nei 

**OPPLYSNINGER AV INTERESSE FOR SKOLEN:**

Trenger eleven ekstra opplæring i norsk? Ja Nei 

Har eleven vært henvist til /skal henvises til PPT? Ja  Nei 

Mottar eleven spesialundervisning Ja  Nei 

I hvilke fag? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Får elevene oppfølging av BUP eller andre instanser? Ja  Nei 

Elevens morsmål: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Er det andre ting skolen bør ta hensyn til (syn, hørsel, medisinbruk etc.)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Søker eleven også plass på andre skoler? Hvilke? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vil det bli søkt om plass på Aktivitetsskolen? Ja  Nei 

Sendes som vedlegg på e-post til*:* [*postmottak@ude.oslo.kommune.no*](mailto:postmottak@ude.oslo.kommune.no)eller til vår postadresse *Oslo kommune, Utdanningsetaten, Teglverket skole, Postboks 6127 Etterstad, 0602 Oslo*