

**ELEVKORT**Skoleår: **11-12**

Utskrift, dato: _____

KONFIDENSIELT

Navn: _____ Fødselsnr: _____
Adresse: _____ Klasse: _____ Målform: _____
Poststed: _____ St.Lånekasse: _____ Dato, reg.: _____
Telefon: _____ E-post :

FAMILIE 1

Navn: _____ Navn: _____
Personid:* _____ Personid:* _____
Adresse: _____ Telefon arb.: _____
Poststed: _____ Telefon mob.: _____
Telefon: _____ E-post :

Telefon arb.: _____
Telefon mob.: _____
E-post :

FAMILIE 2:

Navn: _____ Personid:* _____
Adresse: _____ Poststed: _____
Telefon: _____ Telefon arb.: _____ Telefon mob.: _____
E-post :

HYBELVERT:

Navn på hybelvert: _____
Tlf. hybelvert: _____
Hybeladresse: _____

TIL FORESATTE/ELEV

Vi ber Dem gå gjennom opplysningene over, og korriger evt. feil eller mangler. På forhånd takk.

Ev. medisinske opplysninger/annet:

Frist for tilbakemelding:

snarest

Vi bekrefter at ovenstående opplysninger er korrekte.

Dato og underskrift foresatte/elev