

**ELEVKORT****KONFIDENSIELT**Skoleår: **09-10**

Utskrift, dato:

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