

Søknadsskjema

Vigmostad skole

Opplysninger om barnet(søkeren)

Fullt navn

Fødselsnr(11siffer):

Adresse

Postnr./sted:

Kommune:

Telefon hjem

Søknaden gjelder fra skoleår::

Klassetrinn:

Språk

Bokmål

Tidligere skole/barnehages navn

Opplysninger om foresatte

Foresatt 1:

Telefon:

E-post:

Adresse:

Foresatt 2:

Telefon:

E-post:

Adresse:

Andre opplysninger

(Her kan det skrives andre opplysninger som kan være relevante i søknaden. Jmfør inntaksregler)

Jeg/vi har lest og er inneforstått med inntaksregler, ordensreglement og målsettingen for skolen, og aksepterer disse.
(Du finner dem her: www.vigmostadskole.no)

Jeg/vi forsikrer at opplysningene er korrekte.

Sted

Dato

Underskrift foresatt 1

Underskrift foresatt 2

Søknaden sendes: Vigmostad skole, Audnedalsveien 1564, 4520 LINDESNES

Telefon:400 37 090 / 958 25 857

E-post: post@vigmostadskole.no Hjemmeside: www.vigmostadskole.no

Søknadsfrist for neste skoleår: **1. februar**