



SØKNAD OM SKOLEPLASS VED TØYEN SKOLE

Elevenes navn:	
Gutt/Jente:	
Elevenes fødselsnr. (11 siffer)	
Søker om opptak f.o.m.:	
Klassetrinn:	Klasse:
Skole det søkes fra:	

Mors navn:	Fødselsnr:
Adresse:	
Postnr./ Poststed:	
Telefon:	E-post:
Fars navn:	Fødselsnr:
Adresse:	
Postnr./Poststed:	
Telefon:	E-post:

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

OPPLYSNINGER AV INTERESSE:

Trenger eleven ekstra opplæring i norsk? Ja Nei

Har eleven vært henvist til PPT? Ja Nei

Mottar eleven spesialundervisning? Ja Nei

I hvilke fag? _____

Får eleven oppfølging av BUP eller andre instanser? Ja Nei

Elevenes morsmål: _____

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

Søker eleven også plass ved andre skoler? Hvilke? _____

Vil det bli søkt plass ved aktivitetsskolen? Ja Nei

Sendes som vedlegg på E-post til skolens postmottak: toyen@ude.oslo.kommune.no

Eller pr. post til Tøyen skole, P.b. 2872 TØYEN, 0608 Oslo