

ÅS UNGDOMSSKOLE

PERSONALSKJEMA FOR NYE ELEVER

Etternavn: _____

For- og mellomnavn: _____

Personnr.: _____

Adresse: _____

Postnummer og sted: _____

Elevens tlf. og e-post adresse: _____

Fastlege(navn/tlf.) Navn: _____ Tlf. _____

Foresattes navn: 1. _____

Foresattes adresse: 1. _____

Foresattes e-post adr. 1. _____

Tlf. privat: 1. _____ Tlf. arbeid: _____ Mob. _____

Foresattes navn: 2.. _____

Foresattes adresse: 2. _____

Foresattes e-post adr. 2. _____

Tlf. privat: 2. _____ Tlf. arbeid: _____ Mob. _____

Eleven kommer fra (barneskole): _____

Opplysninger om eleven som skolen bør gjøres kjent med (allergi, epilepsi, nedsatt syn eller hørsel etc.), kan også gis i eget brev eller ved personlig henvendelse.

Skjemaet fylles ut og leveres kontaktlærer innen _____/08

Ås, den / 2008

Elevens underskrift

Foresattes underskrift