

SØKNAD OM SKOLEPLASS

Fagerhaug Kristne Skole



ELEVEN:

Fullstendig navn: _____

Fødselsdato: _____

Folkeregistrert adresse: _____

Postnr./sted _____

Fra skoleåret: _____

Klassetrinn: _____

Evt. tidligere skole: _____

KRISTNE SKOLE SA

FORESATTE:

Navn 1: _____

Adresse: _____

Tlf: _____

Mailadr. _____

Navn 2: _____

Adresse: _____

Tlf: _____

Mailadr. _____

Er mor og/eller far medlem i StjørDAL Misjonskirke?
(inntaksreglement pkt. 5e)

Ja

Nei

Søsken på Fagerhaug : (inntaksreglement pkt. 5b)

Dato: _____

Foresattes underskrifter: _____

For skolen:			
Svar sendt dato:		Transponder:	
Kundenr:		Cert:	
WIS:		Diga:	
Mail-liste:		E-signert:	