



INNSKRIVING I GRUNNSKOLEN

Utfylt skjema behandles konfidensielt

Elevens navn:	Fødselsnr. (11 siffer)
Innskrives ved Våler barne- og ungdomsskole	

Foresatte 1:	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse	Postnr/-sted
Telefon	e-post
Arbeidssted:	Telefon arbeid:

Foresatte 2:	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse	Postnr/-sted
Telefon	e-post
Arbeidssted:	Telefon arbeid:

Barnets fastlege:	
--------------------------	--

Skoleskyss søkes på eget skjema.

SFO plass kan søkes på Våler kommunes hjemmeside.

Tidligere barnehage: _____

Spesielle helsemessige forhold eller andre forhold skolen bør kjenne til:

Navn på søsken:	Fødselsår

Dato og underskrift

Innmeldingsskjemaet sendes til Våler kommune, Vålgutua 251, 2436 Våler