SØKNAD OM SKOLEPLASS TIL HASLE SKOLE

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn elev:** |  |
| Fødselsnummer (11 siffer): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adresse: |  |
| Trinn: |  |
| Søker plass fra dato: |  |
| Nåværende skole: |  |
| Elevens morsmål: |  |
| Nasjonalitet: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mors navn:** |  |
| Fødselsnummer (11 siffer): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adresse: |  |
| Telefon privat: |  |
| Telefon jobb: |  |
| **Fars navn:** |  |
| Fødselsnummer (11 siffer): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adresse: |  |
| Telefon privat: |  |
| Telefon jobb: |  |

|  |
| --- |
| Er det opplysninger som er viktig for skolen å kjenne til?: |

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

**OPPLYSNINGER AV INTERESSE FOR SKOLEN:**

Trenger eleven ekstra opplæring i norsk? Ja Nei

Har eleven vært henvist til /skal henvises til PPT? Ja Nei

Mottar eleven spesialundervisning Ja Nei

I hvilke fag? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Får elevene oppfølging av BUP eller andre instanser? Ja Nei

Har eleven søsken på skolen? Ja Nei

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

Vil det bli søkt om plass på Aktivitetsskolen? Ja Nei

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

*eller pr. post til Hasle skole, Brynsengfaret 10, 0667 Oslo*