**Vestvågøy kommune – Bøstad skole**

Innmelding av elev til 1. års-trinn:

|  |  |
| --- | --- |
| Skole:  | Skoleår 2023/2024 |
| Elevens fulle navn, fornavn og etternavn: | Fødsels- og personnummer: |
| Adresse:  | Postnummer: | Poststed: |
| Mors navn og adresse: | Fødsels- og personnummer:Telefonnummer:-arbeid:-privat:-mobil-e-post:  |
| Fars navn og adresse: | Fødsels- og personnummer:Telefonnummer:-arbeid:-privat:-mobil:e-post: |
| Har eleven gått i barnehage, eventuelt hvilken? | Har eleven sykdommer eller plager som skolen må ta hensyn til i den daglige undervisning? |
| Andre forhold angående eleven som skolen bør være oppmerksom på: |  |
| Dato og foresattes underskrift: | Dato og foresattes underskrift: |