

Søknad om skoleplass på Sagene skole fra og med 2. til 10.trinn

Elevens etternavn: _____

Elevens fornavn: _____ Gutt ___ Jente ___

Elevens fødselsnummer (11 siffer): _____

Søker om opptak f.o.m. _____ på klassetrinn _____

Søsken på skolen: _____ Klasse: _____

Skole det søkes fra: _____

Mors navn: _____

Adresse: _____ Postnr: _____

Tlf/mobil: _____ Epost: _____

Fars navn: _____

Adresse: _____ Postnr: _____

Tlf/mobil: _____ Epost: _____

Opplysninger av interesse for skolen:

Trenger eleven ekstra opplæring i norsk / har eleven fritak fra opplæring og vurdering i nynorsk: _____

Mottar eleven spesialundervisning: _____ (ja/nei) I hvilke fag: _____

Får eleven oppfølging av BUP eller andre instanser: _____

Elevens morsmål: _____

Fremmedspråk (u-trinn): _____

Andre opplysninger av interesse for skolen: _____

Søker eleven også plass på andre skoler? Hvilke: _____

For elever til barnetrinnet: Vil det bli søkt om plass i skolefritidsordningen? Ja ___ nei ___

*Sendes som vedlegg på epost til skolens postmottak: sagene@ude.oslo.kommune.no
eller pr. post til Biermannsgate 2, 0473 Oslo*