**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: | |