

# Søknadsskjema

## Vigmostad



## Privatskole

### Opplysninger om barnet(søkeren)

Fullt navn	Fødselsnr(11siffer):
Adresse	
Postnr./sted:	Kommune:
Telefon hjem	
Søknaden gjelder fra skoleår::	Klassetrinn:
Språk	<input type="checkbox"/> Bokmål
Tidligere skole/barnehages navn	

### Opplysninger om foresatte

Foresatte 1:	Telefon:
E-post:	Adresse:
Foresatt 2:	Telefon:
E-post:	Adresse:

### Andre opplysninger

(Her kan det skrives andre opplysninger som kan være relevante i søknaden. Jmfør inntaksregler)

Jeg/vi har lest og er inneforstått med inntaksregler, ordensreglement og målsettingen for skolen, og aksepterer disse.  
Jeg/vi forsikrer at opplysningene er korrekte. [www.vigmostadprivatskole.no](http://www.vigmostadprivatskole.no)

Sted	Dato	Underskrift foresatt 1	Underskrift foresatt 2
------	------	------------------------	------------------------

Søknaden sendes: Vigmostad Privatskole, Audnedalsveien 1564, 4520 LINDESNES . Telefon:40037090 / 95825857, E-post: [post@vigmostadprivatskole.no](mailto:post@vigmostadprivatskole.no)  
Søknadsfrist for neste skoleår: **1. februar**