SØKNAD OM SKOLEPLASS TIL LINDEBERG SKOLE

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn elev:** |  |
| Adresse: |  |
| Trinn: |  |
| Søker plass fra dato: |  |
| Nåværende skole: |  |
| Elevens morsmål: |  |
| Nasjonalitet: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Foresattes navn:** |  |
| Adresse: |  |
| Telefon privat: |  |
| Telefon jobb: |  |
| **Foresattes navn:** |  |
| Adresse: |  |
| Telefon privat: |  |
| Telefon jobb: |  |

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

**Foresatte samtykker i at Lindeberg 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 postmottak@ude.oslo.kommune.no (merk e-posten Lindeberg skole) ELLER*

*pr. post til Oslo kommune, Utdanningsetaten, Lindeberg skole, Postboks 6127 Etterstad, 0602 OSLO*