

Søknad om skoleplass ved Trasop skole fra 1. – 7. 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./-sted: _____

Tlf./mobil: _____ e-post: _____

Fars navn: _____

Adresse: : _____ Postnr./-sted: _____

Tlf./mobil: _____ e-post: _____

Opplysninger av interesse for skolen:

Trenger eleven ekstra opplæring i norsk? Ja ___ Nei ___

Har barnet vært henvist til / skal henvises til pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT)?

Ja ___ Nei ___

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

Får eleven oppfølging av BUP eller andre instanser? _____

Elevens morsmål: _____

Er det andre ting de foresatte ønsker at vi som skole tar hensyn til (f.eks. syn, hørsel, medisinbruk etc.)? _____

Søker eleven også plass på andre skoler? Hvilke? _____

Vil det bli søkt om plass på Aktivitetsskolen? Ja ___ Nei ___

Sendes som vedlegg på e-post til skolens postmottak: postmottak@ude.oslo.kommune.no (merk emnefeltet med «Trasop skole»)

eller pr. post til Oslo kommune, Utdanningsetaten, Trasop skole, Postboks 6127 Etterstad, 0602 Oslo