



KLEPPE SKULE  
Viervegen 10  
4352 KLEPPE  
Tlf: 51 78 93 00  
Internett: [www.minskole.no/kleppe](http://www.minskole.no/kleppe)

## REGISTRERINGSSKJEMA – ELEVAR

BARNET	
Etternamn:	Fornamn:
Adresse:	Tlf.:
Poststad:	
Personnummer (11 siffer):	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> jente

BARNET SIN FAMILIE	
<b>Namn Føresett 1:</b> (Hovudføresett) Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Fosteremor <input type="checkbox"/> Fosterfar <input type="checkbox"/> Stemor <input type="checkbox"/> Stefar <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/> <b>Skriv med blokkbokstavar</b>	<b>Namn Føresett 2:</b> (Sekundærføresett) Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Fosteremor <input type="checkbox"/> Fosterfar <input type="checkbox"/> Stemor <input type="checkbox"/> Stefar <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/> <b>Skriv med blokkbokstavar</b>
Adresse:	Adresse:
Tlf.:	Tlf.:
Tlf. arbeid:	Tlf. arbeid:
Personnummer (11 siffer):	Personnummer (11 siffer):
E-postadresse (skriv med blokkbokstavar) :	E-postadresse (skriv med blokkbokstavar):
Namn på søsken på skulen:	Klasse:
DAGLEG OMSORG	FORELDREANSVAR
<input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Andre (t.d. fosterheim)	<input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far



KLEPPE SKULE  
Viervegen 10  
4352 KLEPPE  
Tlf: 51 78 93 00  
Internett: [www.minskole.no/kleppe](http://www.minskole.no/kleppe)

### MINORITETSPRÅKLEG BAKGRUNN/SPRÅK

Har barnet anna morsmål enn norsk?

- Ja Kva språk:  
 Nei

### SÆRLEGE OPPLYSNINGER

Er det spesielle ting skulen bør vite om ditt barn?  
(Sjukdom, matallergi eller anna)

Fastlege:

Legekontor:

Telefon:

### BARNEHAGE

Skriv kva barnehage barnet går i:

### UNDERSKRIFT

Stad: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Føresett 1: \_\_\_\_\_

Føresett 2: