**FLYTTEINFORMASJON – FLYTTE TIL ØSTENSJØ SKOLE**

**Velkommen til Østensjø skole. Vi ber om at dere fyller ut den informasjonen dere har om det nye bostedet, dere selv, slik at vi kan registrere det på best mulig måte.**

**Elev:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn: | Nåværende adresse: | Fødselsnr: | Flyttedato: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ny adresse: | Postnr. og sted: | Telefon: |

**Fra skole:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Skolens navn: | Skolens adresse, postnr. og sted: | Telefon: |

**Foresatte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Ny adresse, postnr. og sted: |
| Telefon: | E-post adr.: |
| Navn: | Ny adresse, postnr. og sted: |
| Telefon: | E-post adr.: |

**Fullmakt fra foresatte – bilder – lyd – navn – kryss av: JA NEI**

Vi aksepterer publisering av bilder på internett:

Vi aksepterer bruk av lyd-/bildeopptak i undervisningsøyemed:

Vi aksepterer publisering av bilder/navn i media:

Vi aksepterer at informasjon kan deles:

|  |
| --- |
| E-POST OG MOBILOPPLYSNINGER TIL FORESATTE VED ØSTENSJØ SKOLE |

**Tilleggsopplysninger som hjemmet mener skolen bør ha:**

|  |
| --- |
| Fastlege: |
| Allergier: |
| Kronisk sykdom, o.l.: |

Oslo, ……………………………

---------------------------------------------------- ----------------------------------------------

Signatur foresatte Signatur foresatte