



Skjema for melding av flytting

Elev

Etternavn:	Fornavn:
Fødselsdato:	Adresse:
Ny adresse:	
Ny skole:	

Foresatte

Etternavn:	Fornavn:
Gammel adresse:	Ny adresse:
Etternavn:	Fornavn:
Ny adresse:	

Oppsigelse av plass på Aktivitetsskolen

Fra dato:	Underskrift
-----------	-------------

Husk at det er 1 måneds oppsigelsestid fra den 1. hver måned

Dato: _____

Underskrift

Underskrift

