



FLESBERG KOMMUNE  
OPPVEKST- OG KULTURETATEN

Innskriving av elev ved grunnskolen i Flesberg

| BARNET  |                                     |                         |
|---|-------------------------------------|-------------------------|
| Etternavn:  | Fornavn:                            | Fødselsnr. (11 siffer): |
| Adresse (gate-,veinr.):   | Postnr.:                            | Poststed:               |
| Går barnet i barnehage?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>   | Oppgi i tilfelle hvilken barnehage: |                         |
| Barnets morsmål:  |                                     |                         |
| Spesielle forhold vedr. barnets helse og annet som skolen bør kjenne til:   |                                     |                         |
| Barnets fastlege:   |                                     |                         |
| FORESATTE Hvem har foreldreansvaret <input type="checkbox"/> begge <input type="checkbox"/> mor <input type="checkbox"/> far <input type="checkbox"/> |                                     |                         |
| Biologisk mor:  | Personnr.:                          | Telefon privat:         |
| Adresse:  | Postnr.og –sted:                    | Telefon arbeid:         |
| Biologisk far:  | Personnr.:                          | Telefon privat:         |
| Adresse:  | Postnr.og –sted:                    | Telefon arbeid:         |
| Foresatt (1) forhold til barnet:  | Personnr.:                          | Telefon privat:         |
| Adresse:  | Postnr.og –sted:                    | Telefon arbeid:         |
| Foresatt (2) forhold til barnet:  | Personnr.:                          | Telefon privat:         |
| Adresse:  | Postnr.og –sted:                    | Telefon arbeid:         |
| SØSKEN  |                                     |                         |
| Søsken (navn og fødselsår):<br>1.   | Søsken (navn og fødselsår):<br>2.   |                         |
| Søsken (navn og fødselsår):<br>3.   | Søsken (navn og fødselsår):<br>4.   |                         |

**SKOLESKYSS**

Opplæringslova § 7-1:

*"Alle som bor mer enn 4 km fra skolen har rett til gratis skyss. For elever i 1. kl. er grensa 2 km."*

|   |              |  |              |
|---|--------------|--|--------------|
| Avstand hjem-skole (km. med en desimal) | Holdeplass : | Foresatte mener barnet har rett til skoleskyss<br>a) Pga. avstanden hjem-skole <input type="checkbox"/><br>b) Pga. sykdom, skade eller funksjonshemning (må dokumenteres) <input type="checkbox"/><br>c) Pga. særlig farlig skolevei (dok.) <input type="checkbox"/> | Vedlegg nr.: |
| <b>UNDERSKRIFT</b>                      |              |  |              |
| Sted, dato:                             | Foresatt (1) | Foresatt (2)   |              |

**SFO**

Søknad om SFO-plass må sendes elektronisk. Dere finner skjemaet på kommunens hjemmeside, [www.flesberg.kommune.no](http://www.flesberg.kommune.no), under [skole og utdanning/tjenester/SFO](#).

**SØKNDSFRIST 1. MARS.**