

Søker

Navn:.....

Personnummer:.....

Adresse:.....

Nasjonalitet:.....

Mobiltelefon:.....

E-post:.....

Foresatte 1

Navn:.....

Adresse:.....

Postnr./-sted:.....

Telefon:.....

Foresatte 2

Navn:.....

Adresse:.....

Postnr./-sted:.....

Telefon:.....

Tidligere skolegang / praksis (husk å legg ved vitnemål, attester):

.....

.....

.....

.....

Pedagogiske behov:

Har du hatt tilrettelagt undervisning de siste årene? Ja Nei

.....

Har du endret funksjonsevne av fysiologiske, biologiske eller psykologiske årsaker?

.....

Linjevalg (prioriter 1, 2 og 3):

- | | | |
|---|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Friluftsliv - villmark | <input type="checkbox"/> LinjeX | <input type="checkbox"/> Høypuls - helse |
| <input type="checkbox"/> Idrett | <input type="checkbox"/> Fotball | |
| <input type="checkbox"/> Jibbing | <input type="checkbox"/> Dans | |

