



Oslo kommune
Utdanningsetaten
Kastellet skole

SØKNAD OM SKOLEPLASS PÅ KASTELLET SKOLE

Navn elev:		Fødselsnummer:	
Adresse:		Postnummer:	Poststed:
Elevens språkfag (gjelder elever som allerede går på ungdomsskole):		Elevens valgfag (gjelder elever som allerede går på ungdomsskole):	
Nåværende skole:		Søknaden gjelder fra skoleåret:	
		Søknaden gjelder for trinn:	
Søsken på Kastellet skole	Ja:	Nei:	Eventuelt navn og klasse på søsken:

Eleven har vedtak om spesialundervisning	Ja:	Nei:
Eleven har vedtak om særskilt språkopplæring		
Eleven får oppfølging av BUP eller andre		

Navn mor:	Fødselsnummer:	
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Epostadresse:	Telefonnummer:	

Navn far:	Fødselsnummer:	
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Epostadresse:	Telefonnummer:	

Søknadsgrunn:

Andre opplysninger av interesse for skolen:

Sted/dato:	Underskrift foresatte:
------------	------------------------

Kastellet skole har mottatt søknaden den _____. (Dette feltet fylles ut av skolen)



Postadresse:
Oslo kommune
Utdanningsetaten
Kastellet skole
P.b. 6127 Etterstad
0602 Oslo

Besøksadresse:
Birger Olivers vei 34
1176 OSLO

Telefon: 23 18 00 20

Org.nr.: 976820037

Merk epost med skolens navn
postmottak@ude.oslo.kommune.no
kastellet.osloskolen.no