**Søknad om byte av skule**

Skjemaet skal og brukast ved søknad om å halda fram skulegang ved den opprinnelege skulen etter flytting til ein ny skulekrins.

|  |  |
| --- | --- |
| Eleven sitt navn: | Født:  |
| Folkeregistrert adresse: | Postnr/stad: |
| Evnt. ny adresse etter flytting: | Postnr/stad: |
| Skule: | Klassetrinn |
| Mor sitt navn: | Far sitt navn: |
| Adresse: | Adresse: |
| Eventuell ny adresse: | Eventuell ny adresse: |
| Telefon: | Telefon: |
| E-post: | E-post: |

Søknaden gjeld(set kryss):

▢ Byte av skule etter innskriving til 1.klasse
▢ Byte av skule i løpet av 1-10 trinn
▢ Halda fram ved skulen ut skuleåret og bytta til ny ved nytt skuleår

Eleven ynskjer å byta til/halda fram ved: ……………………………………..skule

|  |
| --- |
| **Grunngjeving for søknaden(legg eventuelt ved vedlegg)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stad og dato: | Underskrift føresette: | Underskrift føresette: |
|  |  |  |

Søknaden skal sendast til Kvam herad, Grovagjelet 16, 5600 Norheimsund eller postmottak@kvam.kommune.no