



Skole - samtykke til tilgang på elevinformasjon for steforelder

Foreldre	
Innsender – forelder 1	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnr/sted	
Telefonnummer	E-post
Foreldreansvar	
Har du foreldreansvaret alene?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis nei: Forelder 2	
Hvis du ikke har foreldreansvaret alene, må vi ha opplysninger om forelder 2, som også må signere søknaden.	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Telefon	
E-post	

Eleven		
Fornavn	Etternavn	
Fødselsnummer		
Skole og klassetrinn		
Skole		
<input type="checkbox"/> Akkarfjord	<input type="checkbox"/> Fjordtun	<input type="checkbox"/> Kokelv
<input type="checkbox"/> Baksalen	<input type="checkbox"/> Forsøl	<input type="checkbox"/> Kvalsund
<input type="checkbox"/> Breilia	<input type="checkbox"/> Fuglenes	<input type="checkbox"/> Reindalen
Klassetrinn		

Ønsker tilgang til informasjon	
Steforelder 1	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Telefon	
E-post	
Evt. steforelder 2	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Telefon	
E-post	

Signatur og dato, forelder 1	Evt. signatur og dato, forelder 2
------------------------------	-----------------------------------