



Samisk undervisning i barneskolen

Innsender

Fødselsnummer

Fornavn

Etternavn

Adresse

Postnummer / sted

Telefon

E-post

Elev og skole

Eleven

Navn

Fødselsnummer

Skole og klassetrinn

Skole

☐ Akkarfjord

☐ Fuglenes

☐ Baksalen

☐ Kokelv

☐ Fjordtun

☐ Kvalsund

☐ Forsøl

☐ Reindalen

Klassetrinn

☐ 1

☐ 5

☐ 2

☐ 6

☐ 3

☐ 7

☐ 4

Undervisningen

Av- eller påmelding

☐ Eleven skal ha samisk undervisning

☐ Eleven skal slutte med samisk undervisning

Undervisningsvalg (hvis påmelding)

☐ Samiskklassen, angi trinn

☐ Samisk 1 – samisk som førstespråk

☐ Samisk 2 – samisk som andrespråk

☐ Samisk 3 – samisk som andrespråk uten forkunnskaper i samisk

Dato og signatur

Dato

Signatur

Skjemaet sendes til
Hammerfest kommune
Postboks 1224
9616 Hammerfest

NB! Ikke send personlig eller sensitiv informasjon med e-post.