



Grenland kristne skole

SØKNAD

Elevers navn: _____

Adresse: _____

Postnr./sted _____

Kommune: _____

Fødselsdato: _____

Eleven søkes inn fra og med: _____ klassetrinn _____

Søsken på skolen: ja _____ nei _____

Telefon hjem: _____

Tilhører eleven en av eiermenighetene? ja nei

Foreldre/foresatte

Mors navn: _____ Fars navn _____

Adresse: _____ Adresse: _____

E-post: _____ E-post: _____

Telefon dagtid: _____ Telefon dagtid: _____

Sted og dato _____

Mors underskrift

Fars underskrift