

**SKJEMA FOR OPPSIGELSE AV SKOLEPLASS**

Fyll inn feltene og send oppsigelsen til [nesodden@steinerskolen.no](mailto:nesodden@steinerskolen.no).

Elevens navn: Klasse:

Fødselsdato:

Nåværende adresse:

Evt. ny boligadresse:

Dato for siste skoledag:

Navn på ny skole:

Ny skoles postadresse:

Annet:

**Jeg/vi er innforstått med at oppsigelse av skoleplass er 1 måned, som regnes fra den 1. i hver måned.**

**Begge foreldre må signere ved delt foreldreansvar.**

**Forelder 1** sted, dato og underskrift

**Forelder 2** sted, dato og underskrift