



GAMVIK KOMMUNE

Oppvekstkontoret

SKJEMA FOR INNSKRIVING

BARNETS NAVN:	FØDSELSNUMMER:
MOR/SAMBOER:	
ADRESSE:	TELEFONNUMMER:
FAR/SAMBOER:	
ADRESSE:	TELEFONNUMMER
INNSKRIVES VED:	SKOLEÅRET:

STED, DATO

UNDERSKRIFT FORESATTE

Skjemaet sendes innen 15. april
Oppvekstkontoret i Gamvik kommune
Postboks 174
9770 Mehamn
Telefon 78496321