|  |  |
| --- | --- |
| **Søknad om prøveopphold på Kjelle vgs.**  Skjemaet fylles ut og sendes pr. post til Kjelle videregående skole, Haneborgveien 32, 1940 Bjørkelangen eller til kjellevgs@viken.no | |
| **Dato:** | |
| Navn på elev |  |
| Adresse |  |
| Tlf. |  |
| Foresattes navn |  |
| Adresse |  |
| Epost foresatte |  |
| Tlf |  |
| Avgiverskole |  |
| Kontaktperson avgiverskole |  |
| Adresse avgiverskole |  |
| E-post kontaktperson avgiverskole |  |
| Tlf. avgiverskole |  |
| Ønsker skoletilbud + internattilbud |  |
| Ønsker bare skoletilbud |  |
| Hvilke utdanningsgruppe  (se brosjyre) ønsker eleven? |  |
| Info. som er relevant for å gjennomføre prøveopphold |  |