# VENTELISTE

|  |
| --- |
| **Utdanningsprogram:** |
| **Etternavn:** | **Fornavn:** |
| **Adresse:** |
| **Postnummer:** | **Poststed:** |
| **Telefon:** | **Mobil:** |
| Personnummer (11 siffer): |
| Tidligere skolegang: |
| Karakter/ poeng: |
| Har kommet inn på: |

|  |
| --- |
| **Henvendelsesdato:** |

**Leveres eller sendes til Jessheim vgs.**

**Vil bli behandlet innen 5 september**