



## Oppsigelse av skoleplass School Withdrawal Form

Navn på student/Name of student	
Fødselsdato/Date of birth	Klasse/Grade
Adresse/Address	
Postnummer / Postal code	Sted/City
Telefon/Telephone	E-post/E-mail
Siste skoledag/Last day of school	Navn på ny skole/Name of the new school
Bakgrunn for oppsigelse/Reason(s) for withdrawal	
Vi samtykker til at relevante dokumenter i elevens mappe kan videresendes til ny skole	
JA (sett kryss)	NEI (sett kryss)

Vennligst returner utfylt skjema til rektor/Please return the completed form to the Principal  
**NB: Oppsigelsestid er 3 måneder fra den 1. i påfølgende måned. Det faktureres i oppsigelsestiden.**  
**Note: The notice period for withdrawal is 3 months. You commit to paying tuition fees for that month.**

Dato / Date	Foresattes signatur / Parent(s) signature
-------------	---