

Innritun nýrra nemenda



Dags: _____ Bekkur _____

Hefja skólagöngu dags: _____

Nafn nemanda: _____

Kennitala: _____ Heimasími _____

Heimilisfang: _____ pnr: _____

Lögheimili ef það er annað: _____

Nemandinn kemur úr leikskóla öðrum grunnskóla

Nafn leikskóla/grunnskóla: _____

Nafn móður: _____

Kennitala: _____ Heimilisf: _____

Heimasími: _____ Vinnus: _____ GSM: _____

Netfang: _____ Vinnust.: _____

Nafn föður: _____

Kennitala: _____ Heimilisf: _____

Heimasími: _____ Vinnus: _____ GSM: _____

Netfang: _____ Vinnust.: _____

Forræði barns: móðir faðir sameiginlegt

Nöfn og fæðingarár systkina: _____

Annar aðstandandi: Nafn: _____ Sími: _____

Heilsufar nemanda: _____

Fæðuofnæmi eða annað ofnæmi: _____

Annað sem þú vilt taka fram? _____

Önnur gögn sem fylgja nemandanum? _____

Hefur nemandinn annað móðurmál en íslensku já nei

Hvert er móðurmál nemanda: _____

Hvaða tungumál er talað á heimili nemanda: _____

Hvar er nemandinn fæddur: _____

Hefur nemandinn búið erlendis: já nei

Hvenær flutti nemandinn til Íslands _____

Hverjir eru helstu styrkleikar nemandans: _____
