

**RINGEBU LÆRINGSSENTER**Tlf. 61 28 16 67 E-post: [rls@ringebu.kommune.no](mailto:rls@ringebu.kommune.no)**SØKNAD OM OPPTAK  
GRUNNSKOLE****Etternavn:****Fornavn:****Fødselsnr. (11 siffer)**

--	--	--

**Adresse** (Gate, postnr., poststed)**Telefon**

<b>e-post</b>	

**Sett kryss for aktuelle fag:**

Engelsk	
Norsk	
Naturfag	
Samfunnsfag	
Matematikk	

**Sett kryss:**

Ønsker å ta eksamen	
Ønsker ikke å ta eksamen	

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_