



## 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	
Bakgrunn for oppsigelse/Reason(s) for withdrawal	

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
-------------	---