



Tønsberg kommune
Tønsberg Læringscenter
Grenaderveien 11, 3122 Tønsberg
+47 33 40 68 00

SØKNAD OM BEKREFTELSE FOR DELTAKELSE GRUNNSKOLEN

TØNSBERG LÆRINGSSENTER

INNTILL 3 UKERS BEHANDLINGSTID MÅ PÅVENTES

SKRIV TYDELIG

Personalia

Etternavn:	Deltakernummer
Fornavn:	Fødselsdato eller Duf nummer:
Telefon/mobil:	

Deltakers underskrift

Sted: _____ Dato: _____

Søkers underskrift:

MOTTAT DEN