



Angreskjema

Ved kjøp av skoleplass/bekreftelse av tilbud om skoleplass.

(Fyll ut og returner skjema innen 14 dager dersom du vil gå fra avtalen.)

Utfylt skjema sendes til:

*Steinerskolen Gjøvik-Toten
Strandvegen 4
2816 Gjøvik*

Eller epost: gjovik@steinerskolen.no

Jeg underretter herved om at jeg ønsker å gå fra min avtale om skoleplass.

(Sett kryss)

- Jeg har innbetalt foreldrebidrag og ber om å få tilbakebetalt dette. Jeg er kjent med at angrefristen er 14 dager fra dato for avtaleinngåelse. Avtalen ble inngått da skoleplassen ble registrert i skolens administrasjon ved vedtak.
- Jeg har ikke innbetalt noe til skolen og krever ikke å få noe tilbakebetalt.

Elevens navn: _____

Navn på den som har signert søknaden (når søker er under 18 år)

Adresse: _____

Kontonummer for eventuell tilbakebetaling: _____ . _____ . _____

Eventuell tilleggsinformasjon:

Dato: _____

Signatur (av samme person som har signert søknaden)