



Oslo kommune  
**Utdanningsetaten**  
Bjerke videregående skole

## Fullmakt

Elevens navn: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Jeg er over 18 år/blir 18 år i løpet av skoleåret, og gir med dette skolen lov til å kontakte mine foresatte om forhold rundt min skolegang herunder gi informasjon om min faglige utvikling

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Elevens underskrift



**Utdanningsetaten**  
Bjerke videregående skole

Besøksadresse:  
Statsråd Mathiesens vei 25  
0594 OSLO  
Postadresse:  
Pb 10 Linderud, 0517 OSLO

Telefon: 23 46 85 40      Org.nr.: 974591006

bjerkevgs@ude.oslo.kommune.no  
www.bjerke.vgs.no