


E L E V s k j e m a - 2010

(Fylles ut av helsesøster)

1. Elevkode  (Preutfylt barkode som inneholder; 3 siffer skolenummer, 2 siffer fylkesnummer, 4 siffer elevnummer)
2. Skole: (Preutfylt)
3. Fylke: (Preutfylt)

4. Elevens fødselsnummer: Dag / Måned / År / Personnummer

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

5. Elevens kjønn:

Gutt

Jente

6. Elevens for- og mellomnavn:.....

Elevens etternavn:.....

Mål

Noter mål i angitt enhet med en desimal:

7. Vekt (kg) ,
8. Høyde (cm) ,
9. Livvidde (cm) ,

10. Beskriv klærne barnet har på under målingene:

(Velg kun ett alternativ)

 Lett tøy som t-skjorte og strømpbukse/stillongs eller lignende

 Tykkere tøy som genser og olabukse eller lignende

 Annet (spesifiser)

11. Tidspunkt for måling:

(Velg ett passende alternativ)

KI.

08-10

KI.

10-12

KI.

12-14

KI.

14-16

12. Dato for måling:

 / /

Dag / Måned / År

Signer for at samtykkeerklæringen fra foreldre/foresatte er mottatt.

Helsesøsters signatur:.....