



Ansøgning om optagelse af elev

Barnets navn: _____

Adresse: _____

CPR-nr.: _____ klasse: _____ skolestart: _____

Navne på begge forældre/indehavere af forældremyndigheden (Sæt X ved den forældre, der har forældremyndigheden, hvis den ikke er delt):

Mors navn: _____ CPR-nr.: _____

Adresse: _____ postnr./by: _____

telefon: _____ E-post: _____

Mors arbejdsplads: _____ tlf. nr.: _____

Fars navn: _____ CPR-nr.: _____

Adresse: _____ postnr./by: _____

telefon: _____ E-post: _____

Fars arbejdsplads: _____ tlf. nr.: _____

evt. alternativ, hvis vi ikke kan træffe nogen. (f.eks. ved sygdom) _____

Skolefritidsordning

Indmeldelse til skolefritidsordning: _____ ja _____ nej

Lægens navn: _____ tlf. nr.: _____

Seneste dato for stivkrampevaccine: _____

Tandlægens navn: _____ tlf. nr.: _____

Særlige bemærkninger: _____

Mit barn må (sæt + eller -): Køre i privat bil med sele _____

Deltage i badning under opsyn _____

Afhentes af andre efter aftale _____

Cykle med SFO _____

Gå alene hjem efter aftale _____

fotograferes til hjemmesiden _____

Såfremt jeg ikke længere ønsker at benytte skolefritidsordningen, er jeg indforstået med, at opsigelse kun kan ske skriftligt med en måneds varsel til udgangen af en måned.

Dato: _____

Skoleleders underskrift

Forældres underskrift