

Anmodning om indmeldelse

Eleven

Navn _____ CPR-nr. _____
Adresse _____
Postnr og By _____

Ønsker at begynde på _____ årgang i skoleåret _____
Evt. nuværende skole: _____
Har eleven andre søskende på skolen _____

Særlige oplysninger:
(behov for supplerende undervisning,
specielle handicaps eller sygdomme m.m.)

Forældre

Forældremyndighed Fælles Mor Far Væрге

Mor/værges navn _____
Adresse _____
Postnr og By _____
Telefon Hjem _____ Mobil _____
Arbejdsplads _____ Telefon _____
Mail-adresse _____

Far/værges navn _____
Adresse _____
Postnr og By _____
Telefon Hjem _____ Mobil _____
Arbejdsplads _____ Telefon _____
Mail-adresse _____

Dato ____/____ - ____

Underskrift mor/væрге

Underskrift far/væрге