

Indmeldelseblanket



Elevens fornavn		Efternavn	CPR
Gade, postnr., by		Fødekommune	
Fars fornavn		Efternavn	Stilling:
Mors fornavn		Efternavn	Stilling:
Fars cpr.:	Tlf.: fars arbejde	Tlf.: far privat	
Mors cpr.:	Tlf.: mors arbejde	Tlf.: mor privat	
Mailadresse mor:	Mailadresse far:	Hvem skal betale skolepenge?	
Oplys adresse, hvis mor eller far ikke bor sammen med barnet:			
Hjemmets læge (navn og adresse)		Tlf.: læge	
Indskrives til Friskolen Bramming			
Vil gerne tilmeldes førskolen	Fra Børnehave	Nuværende klassetrin:	
Skoleår	Fra skole	Skolens kommune	
Tilflytningsdato:	Klassetrin på Friskolen	Dato for indskrivning på Friskolen	
Evt. bemærkninger (modtaget specialundervisning, handicap, allergi el. lign)			
Jeg giver min tilladelse til, at mit barn må køre i bil med ansatte eller forældre på ture. Ja _____nej _____			
Jeg giver min tilladelse til, at skolen bruger billeder af mit barn i deres brochurer og på hjemmesiden. Læs om vores GDPR-retningslinjer og håndtering på vores hjemmeside www.friskolen.dk - under fanen "Om skolen". Ja _____nej _____			
Forældremyndighed Mor____ Far____ Fælles_____			
Dato			
Underskrift _____ Mor		_____ Far	