

INDMELDELSERBLANKET
FÆNØSUND FRISKOLE



| | | | |
|--|-------|--------|------------------------|
| Barnets fornavn(e) | | | |
| Barnets efternavn(e) | | | |
| Cpr.nr. | | | |
| Adresse, postnr./by | | | |
| Måned og år for opstart | | | |
| Klasse v/opstart (hvis ikke 0.kl. så anfør venligst skoleforløb) | | | Fra skole: Uni-log: |
| Biologiske forældre: Navn Adresse Postnr. og by Mobiltelefon Arbejds telefon e-mail Beskæftigelse Forældremyndighed (sæt x) | Mor: | Far: | |
| Øvrige tilknyttede voksne: Navn Adresse Mobiltelefon Evt. arbejds telefon e-mail Relation til barnet | | | |
| Søskende | Navn: | Alder: | Går på skolen (x): |
| | 1 | | |
| | 2 | | |
| | 3 | | |
| Særlige bemærkninger <small>(det kan eks. være ang.: syn, hørelse, tale, sygdomme, allergi, medicin, PPR, spec.UV mv.)</small> | | | |
| Barnets læge(r) (adr.+tlf.) | | | |

- Der må bringes billeder af vores barn på skolens intranet
- Der må **IKKE** bringes billeder af vores barn på skolens intranet
- Der må bringes billeder af vores barn på skolens hjemmeside/facebookgruppe/Friskolebladet (tidsskrift)
- Der må **IKKE** bringes billeder af vores barn på skolens hjemmeside/facebookgruppe/Friskolebladet (tidsskrift)
- Der må indhentes oplysninger fra evt. tidligere skole(r)

Dato:

Forældreunderskrift: