



Indmeldelse Boddum-Ydby Friskole og Børnehus

Elevens Navn _____ CPR-nr. _____

Adresse _____

Postnr. og By _____

Ønsker at begynde på _____ årgang i skoleåret _____ Start dato: _____

Evt. nuværende skole: _____

Har eleven søskende på skolen _____

Særlige oplysninger: (behov for støtte i undervisning, handicaps, sygdomme, allagier m.m.)

Ønsker Eleven at benytte SFO: Ja _____ Nej _____

Forældre

Forældremyndighed: Fælles _____ Mor _____ Far _____ Værge _____

Mor/værges navn _____

Cpr _____

Adresse _____

Postnr og By _____

Telefon _____

Telefon Arbejdsplads _____

E-Mail: _____

Far/værges navn _____

Cpr _____

Adresse _____

Postnr og By _____ T

Telefon Hjem _____

Telefon Arbejdsplads _____

E-mail _____

Dato

Underskrift, forældremyndighedsindehaver

Dato

Underskrift, forældremyndighedsindehaver