

Indskrivning af elever



Oplysninger om eleven/barnet

Navn	Fødselsdag
Adresse	
Postnummer og by	Telefonnr. til hjemmet

Mor	Navn
Adresse	
Postnummer og by	Mobilnummer
Mailadresse	

Far	Navn
Adresse	
Postnummer og by	Mobilnummer
Mailadresse	

Ønsker optagelse på Bøgballe Friskole	<input type="checkbox"/> 0. klasse Skoleår:	<input type="checkbox"/> Andre klassetrin Klassetrin: Skoleår: