

Indskrivning af elever og børnehavebørn



Oplysninger om eleven/barnet

Navn (kaldenavn understreges)	Cpr. nr.
Adresse	Bopælskommune
Postnummer og by	Telefonnr. til hjemmet

Mor <input type="checkbox"/> Forældremyndighed	Navn	Cpr. nr.
Adresse	Postnummer og by	Mobilnummer
Mailadresse	Arbejdssted	Telefonnr. arbejde

Far <input type="checkbox"/> Forældremyndighed	Navn	Cpr. nr.
Adresse	Postnummer og by	Mobilnummer
Mailadresse	Arbejdssted	Telefonnr. arbejde

Andre voksne på folkeregisteradressen <input type="checkbox"/> Forældremyndighed	Navn	Mobilnummer
Mailadresse	Arbejdssted	Telefonnr. arbejde

Sundhedsmæssige oplysninger m.v.	Evt. søskende, der er indskrevet på Bøgballe Friskole eller Bøgehaven. Navne
Evt. allergier eller sygdomme af betydning	

Ønsker optagelse på Bøgballe Friskole	<input type="checkbox"/> Børnehaveklasse:	<input type="checkbox"/> Andre klassetrin
	Skoleår:	Klassetrin: Skoleår:
SFO skolefritidsordning	<input type="checkbox"/> Fuldtidsplads <input type="checkbox"/> Morgenplads <input type="checkbox"/> Klippekort <input type="checkbox"/> eftermiddagsplads	

Ønsker optagelse i Børnehaven/vuggestuen Bøgehaven	Fra måned og år:
Billeder af jeres barn må bruges på skolens eller børnehavens hjemmeside	Ja <input type="checkbox"/> (sæt kryds)