



Indmeldelse

d. ___ / ___ / 200__

Indmeldelse i _____ klasse fra d. ___ / ___ 200__	Navn og kl. på evt. søskende på skolen
Barnets nuværende børnehave/skole	

elevnavn		cpr. nr.		
Barnets adresse	Postnr.	By		
Kommune	telefon hjemme	E-mail		
mors navn og adresse				
mors arbejdssted	arbejdstelefon	mobil		
fars navn og adresse				
fars arbejdssted	arbejdstelefon	mobil		
Forældremyndighed (sæt kryds)	fælles	mor	far	andre *

lægens navn og adresse	telefon
allergi:	
særlige kosthensyn:	
livsvigtig medicin/behandling:	
kroniske sygdomme/handicap:	
andet:	
* forældremyndighed: _____	
Ovenstående oplysninger behandles fortroligt.	

Husk at meddele kontoret hvis I ændrer adresse.