

Strøbskolen

Indmeldelse ved skoleskift



Elevnavn:		Cpr.nr.:
Adresse:		Postnr.:
Har senest gået på (skole):		Klasse:
Forældremyndighed:		Fælles: <input type="checkbox"/> Mor: <input type="checkbox"/> Far: <input type="checkbox"/>
Mors navn:		Mobil:
Mors e-mail:	Mors arbejdsplads:	Arb.tlf.:
Fars navn:		Mobil:
Fars e-mail:	Fars arbejdsplads:	Arb.tlf.:
Evt. værge/kontaktperson:		
Evt. værges/kontaktpersons tlf.nr.:		Arb.tlf.:
Øvrige bemærkninger: (evt. sygdom/medicin/allergi el.lign.):		
SFO I:	SFO II:	Ingen SFO:
Dato for skoleskift:	Ny klasse/kontaktlærer	Kørsel med ansatte. JA: Nej:
Obs! Ved fælles forældremyndighed skal begge forældre underskrive blanketten:		
Dato:	Underskrift mor:	
Dato:	Underskrift far:	