



Indskrivning af barn på Svalekærskolen i skoleåret _____

Information om barnet		
Barnets navn	Barnets CPR-nummer	
Barnets nuværende skole:	Ønsket klassetrin:	Går barnet i specialklasse? Ja ____ Nej ____
Barnets modersmål:	Hvis barnet har andet sprog end dansk, hvilket?	

Forældremyndighedsindehaver			
Mor ____ Far ____ Fælles ____			
Forældremyndighedsindehaverens navn	CPR-nummer	Forældremyndighedsindehaverens navn	CPR-nummer
Adresse:		Adresse:	
Mobilnummer:		Mobilnummer:	
Mail:		Mail:	

Andre søskende som skal gå på Svalekærskolen		
1.	Navn	Klassetrin:
2.	Navn	Klassetrin:
3.	Navn	Klassetrin:

SFO: Ja ____ Nej ____	Busordning: Ja ____ Nej ____
-----------------------	------------------------------



Samtykkeerklæring

Jeg/vi giver samtykke til, at Svalekærskolen indhenter alle oplysninger fra den tidligere skole/institution og fra PPR telefonisk og/eller skriftligt.

Jeg/vi giver samtykke til, at barnet må fremtræde i fotografier og videoer i forbindelse med Svalekærskolens aktiviteter og at disse må offentliggøres på Svalekærskolens hjemmeside og sociale medier.

Jeg/Vi er indforstået med,

- at Svalekærskolen kræver opsigelsesvarsel på den indeværende måned plus én måned på alle skolens abonnementer
- at skolepengene betales gennem PBS
- at udmeldelse sker ved at udfylde udmeldelsesblanketten

Dato

Forældremyndighedsindehaverens underskrift

Dato:

Forældremyndighedsindehaverens underskrift
