



**TØMMERUP
FRISKOLE**

INDMELDELSE I FRISKOLEN

Forventet startdato/måned/år:			
Forventet klassetrin:			
Elevens fulde navn:			
Elevens adresse:			
Cpr.nr. (alle cifre):			
Faders navn:		Stilling:	
Cpr. nr. (alle cifre)			
Adresse:			
Postnr. og by:		Telefonnr.:	
E-mail:		Mobilnr.:	
Du bedes udfylde enten I, II eller III			
I.	Med min underskrift bekræfter jeg at have den fulde forældremyndighed over ovennævnte elev. Dato og underskrift:		
II.	Med min underskrift bekræfter jeg at have fælles forældremyndighed over ovennævnte elev. Dato og underskrift:		
III.	Med min underskrift bekræfter jeg at være plejefar til ovennævnte elev. Dato og underskrift:		
Moders navn:		Stilling:	
Cpr. nr. (alle cifre)			
Adresse:			
Postnr. og by:		Telefonnr.:	
E-mail:		Mobilnr.:	
Du bedes udfylde enten I, II eller III			
I.	Med min underskrift bekræfter jeg at have den fulde forældremyndighed over ovennævnte elev. Dato og underskrift:		
II.	Med min underskrift bekræfter jeg at have fælles forældremyndighed over ovennævnte elev. Dato og underskrift:		
III.	Med min underskrift bekræfter jeg at være plejemor til ovennævnte elev. Dato og underskrift:		

Flyttes fra _____ børnehave/skole

Kommune _____

Såfremt der er fælles forældremyndighed skal begge forældre underskrive indmeldelsesblanketten.
Ændringer i ovenstående oplysninger bedes meddelt skolens kontor.

**SAMMEN MED INDMELDELSE INDBETALES KR. 500,- kr. I INDMELDELSESGEBYR PÅ
BANKKONTO: 2190-6600141839**