

Indskrivning i 0. klasse

Ansøgning om optagelse på anden skole end distriktsskolen

Skoleår		
Barnets navn	Cpr.nr.	
Adresse / postnr.		
Ønsket skole	Distriktsskole	
Hvilket modersmål tales i hjemmet	Oprindelsesland	
Moders navn	Cpr.nr.	Telefon
Faders navn	Cpr.nr.	Telefon
Fastnetelefon	E-mail-adresse	
Bor forældrene sammen? (Sæt x) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Hvis nej. Har begge forældremyndighed? (Sæt x) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Hvis nej. Hvem har forældremyndigheden? (Sæt x) Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/>
Begrundelse for ansøgningen		

Såfremt barnet har søskende på den ønskede skole udfyldes nedenstående

Barnets navn	Cpr.nr.
Barnets navn	Cpr.nr.

Dato	Underskrift
------	-------------

Ansøgningen sendes til: Center for Børn og Unge.