

## Indskrivningsskema, side 1/4

### Elev oplysninger

Barnets fornavn(e)				
Barnets efternavn				
Barnets personnummer				
Barnets adresse	Vejnavn		nr.	
Postnr. + by				
Bopæls kommune				
Skolestart	Dag	Måned	År	Klassetrin
Ønskes SFO plads	JA:	<input type="checkbox"/>	NEJ:	<input type="checkbox"/>
Ønskes Klub plads	JA:	<input type="checkbox"/>	NEJ:	<input type="checkbox"/>
Søskende på skolen – sæt kryds	JA:	<input type="checkbox"/>	NEJ:	<input type="checkbox"/>
Hvis ja, skriv navn og klasse	Navn og klasse			
	Navn og klasse			
	Navn og klasse			
Går barnet p.t. i en anden skole – sæt kryds	JA:	<input type="checkbox"/>	NEJ:	<input type="checkbox"/>
Hvis ja – hvilken skole og klasse	Skole og klasse			
Hvis nej – hvilken børnehave	Børnehave			
Har barnet modtaget specialundervisning	JA:	<input type="checkbox"/>	NEJ:	<input type="checkbox"/>
Hvis ja, i hvilke fag				
Bruger barnet medicin, er overfølsom eller andre ting, vi skal vide?				

## Indskrivningsskema, side 2/4

### Forældre oplysninger

Moderens fornavn(e)	
Moderens efternavn	
Moderens personnummer	
Moderens adresse	Vejnavn <span style="float: right;">nr.</span>
Postnr. + by	
Bopæls kommune	
Moderens private telefonnummer	Fastnet nr. <span style="float: right;">Mobil nr.</span>
Moderens primære e-mail adresse	
Moderens stilling	
Moderens telefon nr. arbejde	
Evt. bemærkninger	

## Indskrivningsskema, side 3/4

### Forældre oplysninger

Faderens fornavn(e)	
Faderens efternavn	
Faderens personnummer	
Faderens adresse	Vejnavn <span style="float: right;">nr.</span>
Postnr. + by	
Bopæls kommune	
Faderens private telefonnummer	Fastnet nr. <span style="float: right;">Mobil nr.</span>
Faderens primære e-mail adresse	
Faderens stilling	
Faderens telefon nr. arbejde	
Evt. bemærkninger	
Forældremyndighed, sæt kryds	Fælles: <input type="checkbox"/>
	Kun moderen: <input type="checkbox"/>
	Kun faderen: <input type="checkbox"/>

## Indskrivningsskema, side 4/4

Vi forældre giver hermed Friskolen Velle tilladelse til at:

overtage elevmapper og informationer fra tidligere skole	JA: <input type="checkbox"/>	NEJ: <input type="checkbox"/>
få overdraget informationer fra elevens børnehave	JA: <input type="checkbox"/>	NEJ: <input type="checkbox"/>
anvende billeder af vores barn på skolens hjemmeside	JA: <input type="checkbox"/>	NEJ: <input type="checkbox"/>
anvende billeder af vores barn i pressen	JA: <input type="checkbox"/>	NEJ: <input type="checkbox"/>
oplyse vores telefonnummer til forældre kredsen	JA: <input type="checkbox"/>	NEJ: <input type="checkbox"/>
vores barn må køre med personbiler efter gældende regler	JA: <input type="checkbox"/>	NEJ: <input type="checkbox"/>

Faktura oplysninger - hvem skal faktura sendes til:

Fornavn(e)	
Efternavn	
Adresse	Vejnavn <span style="float: right;">nr.</span>
Postnr. + by	
Telefonnummer	Fastnet nr. <span style="float: right;">Mobil nr.</span>
Faktura e-mail adresse	

### Forældre underskrifter:

Dato	Underskrift
Dato	Underskrift

### Underskrives af skolen

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