



Indmeldelse

Elevens fulde navn: _____

Cpr. nr.: _____

Adresse: _____

Ønskes indmeldt i Trunderup Friskoles _____ klasse pr. ____ / ____ 20__

Ønskes indmeldt i Trunderup Friskoles SFO pr. samme dato

Mors navn: _____ cpr.nr.: _____

Fars navn: _____ cpr.nr.: _____

mors / fars adresse, hvis denne er forskellig fra elevens:

Tlf.nr.(hjem): _____ mors mobil/arb.: _____ fars mobil/arb.: _____

Mailadresse(r): _____

Søskendes navn og fødselsår: _____

Hjemmets læge: _____ Tlf.nr. _____

Særlige bemærkninger:

Eleven må transporteres i privatbil i sele

Der må anvendes billeder af eleven i skoleblad og på skolens web-side m.v.

Der må indhentes oplysninger om eleven fra tidligere institution

Dato: _____ Underskrift: _____