

Indskrivning til skole og SFO

Skoleåret 2018/2019

BARNET

Barnets navn: _____ Cpr.nr.: _____

Barnets nuværende institution:

Hovedsprog i hjemmet: Dansk Andet: _____

FORÆLDRE/VÆRGE

Mors navn: ____

Fars navn: _____

Mors tlf.nr. arb./mobil:

Fars tlf.nr. arb./mobil:

Mors Email:

Fars E-mail:

VI ØNSKER AT INDSKRIVE VORES BARN PÅ

Distriktsskolen.

Privatskole. Privatskolens navn: _____.

(jeres barn vil ikke blive indskrevet i en folkeskole, hvis dette felt udfyldes. I skal selv indskrive barnet på privatskolen).

En anden folkeskole i Albertslund Kommune. Skolens navn: _____

(Vær opmærksom på at dette kun er et ønske. I vil få besked i februar 2018 om hvorvidt jeres ønske er blevet opfyldt).

Udsat skolestart.

(Ansøgningsskemaet finder I på www.albertslund.dk/indskrivning)

Andet. –skriv her: _____

SAMTYKKEERKLÆRING

Der gives tilladelse til, at skolen må indhente relevante oplysninger fra den/de daginstitution(er) barnet har gået i.

Ja Nej

SFO

Her kan I vælge om jeres barn skal gå i SFO.

Ja Nej

UNDERSKRIFT

Underskrift, der bekræfter at I godkender alle oplysninger på denne blanket og at skolen må indberette disse data elektronisk til kommunens elevsystem.

(dato og underskrift af forældremyndighedsindehaver/e)