##### Albertslund Kommune, Området for Børn, Sundhed & Velfærd – Skoler & Uddannelse, Rådhuset, 2620 Albertslund

**Indskrivning til skole og SFO**

# 

## 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 2020 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)