



## JOHANNESKOLEN

Ansgarvej 10, 3400 Hillerød - Tlf. 4826 7475

E-mail: kontor@johsskolen.dk

# INDMELDELSE

Elevens navn \_\_\_\_\_ Cpr.nr. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr. og by \_\_\_\_\_ Kommune \_\_\_\_\_

Hjemmets primære telefonnr. \_\_\_\_\_

Eleven ønskes optaget i \_\_\_\_\_ klasse, i skoleåret 20\_\_ - 20\_\_

Nuværende skole/børneinstitution \_\_\_\_\_, klasse \_\_\_\_\_

Mors navn \_\_\_\_\_

Cpr nr. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr. og by \_\_\_\_\_

Stilling \_\_\_\_\_

Mobiltlf. \_\_\_\_\_

E-mail. \_\_\_\_\_

Forældremyndighed: ja  nej

Fars navn \_\_\_\_\_

Cpr nr. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr. og by \_\_\_\_\_

Stilling \_\_\_\_\_

Mobiltlf. \_\_\_\_\_

E-mail. \_\_\_\_\_

Forældremyndighed: ja  nej

Evt. søskende tilmeldt skolen:

Navn \_\_\_\_\_ Cpr.nr. \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_ Cpr.nr. \_\_\_\_\_

Med min underskrift bekræfter jeg herved at:

- jeg ønsker at opskrive mit barn på Johanneskolen
- Johanneskolen må indhente oplysninger fra tidligere skole/institution/PPR
- jeg vil optræde loyalt overfor skolens grundlag og formål som beskrevet i vedtægterne
- jeg til stadighed vil indgå i et konstruktivt samarbejde omkring mit barns skolegang

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift (forældremyndighedsindehavere)