

# INDSKRIVNING PÅ HJALLERUP SKOLE.

Skemaet bedes udfyldt så udførligt som muligt og afleveret til skolen.

Barnets navn: \_\_\_\_\_ CPR. nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tlf.nr.: \_\_\_\_\_ Mobil nr.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Moders (væрге) navn: \_\_\_\_\_ CPR.nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Stilling/arbejdssted: \_\_\_\_\_

Arbejdstid: \_\_\_\_\_ Tlf.nr. på arbejdsplads \_\_\_\_\_

Faders (væрге) navn: \_\_\_\_\_ CPR.nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Stilling/arbejdssted: \_\_\_\_\_

Arbejdstid: \_\_\_\_\_ Tlf.nr. på arbejdsplads \_\_\_\_\_

Forældremyndighed: Fælles \_\_\_\_ Mor \_\_\_\_ Far \_\_\_\_

Hvis fælles forældremyndighed - men ikke samboende, så oplys venligst:

Navn, adresse og tlf. nr. på den ikke samboende:

\_\_\_\_\_

En evt. anden kontaktperson, som vi kan kontakte, hvis vi ikke kan træffe forældrene:

\_\_\_\_\_

Er der specielle ting (eks. allergi, talebesvær eller andet), der skal tages hensyn til?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Har barnet været undersøgt af PPR- (skolepsykologen/talehørepædagog.)? ja \_\_\_\_ nej \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift