

Indskrivning til Oure Friskoles SFO



Elevens navn:		Elevens efternavn:	
Adresse:			CPR-nr:
Hj. Tlf.:	Hemmeligt nr. sæt X <input type="checkbox"/>		

Moderens navn:		Cpr. nr.:	Moderens adresse:	
Hj.tlf.:	Hemmeligt nr. sæt X <input type="checkbox"/>	Mb.tlf.:	Email:	
		Arb. tlf:		
Faderens navn:		Cpr. nr.:	Faderens adresse:	
Hj.tlf.:	Hemmeligt nr. sæt X <input type="checkbox"/>	Mb.tlf.:	Email:	
		Arb. tlf:		
Moderens arbejdsplads:	Faderens arbejdsplads:	Forældremyndighed: Fælles: _____ Far: _____ Mor: _____		

Evt. værges navn:		Værges adresse:	
Hj.tlf.:	Hemmeligt nr. sæt X <input type="checkbox"/>	Mb.tlf.:	Email:
		Arb. tlf:	

Anden kontaktperson, evt. bedsteforældre, nabo mv.:		Adresse:	
Hj.tlf.:	Hemmeligt nr. sæt X <input type="checkbox"/>	Mb.tlf.:	Email:
		Arb. tlf:	

Valg af SFO modul:	Morgenmodul: <input type="checkbox"/>	Eftermiddagsmodul: <input type="checkbox"/>	Heldagsmodul: <input type="checkbox"/>
Start dato:			

Øvrige bemærkninger: (evt. alle)

Dato:

Dato:

Hjemmets underskrift

Hjemmets underskrift: