

Tilmeldingsblanket

Nedenstående barn ønskes optaget på Lyngbjerggårdskolen:

Barnets navn: _____

Fødselsdato: _____ Nuværende klassetrin: _____

Skolestart: Måned/år: ____ / ____ Klassetrin v. skolestart: _____

Tidligere børnehave/skole: _____

Forældre/værge: _____

Forældremyndighed: Ja Nej Samme adresse som barn Ja Nej

Forældre/værge: _____

Forældremyndighed Ja Nej Samme adresse som barn Ja Nej

Adresse: _____

Telefon mor: _____ Telefon far: _____

Mailadresse mor: _____

Mailadresse far: _____

Evt. søskende: _____

Navn og klasse/BHkl. start år

Der gives tilladelse til at Lyngbjerggårdskolen må kontakte tidligere institution/skole i forbindelse med starten på Lyngbjerggårdskolen.

Godthåb den/..... 201....

Underskrift forældremyndighedsindehaver

Underskrift forældremyndighedsindehaver