

Modtaget _____ 20

Vedr. _____ kl. 20

Ansøgning om optagelse
til
Michael Skolen

Barnets fulde navn: _____

Adresse: _____ Hemmelig adresse: _____

Postnummer: _____ By: _____ Bopælskommune: _____

Barnets cpr. nr.: _____ Familiens email: _____

Familiens tlf.: _____ Hemmeligt telefonnummer: _____

Barnets mobil: _____ Barnets email: _____

Mors navn: _____ Cpr. nr.: _____

Mors mobilnr.: _____ Tlf. på arbejde, mors: _____

Stilling: _____ Forældremyndighed: Ja _____ Nej _____

Adr. og email hvis forskellig fra barnets: _____

Fars navn: _____ Cpr. nr.: _____

Fars mobilnr.: _____ Tlf. på arbejde, fars: _____

Stilling: _____ Forældremyndighed: Ja _____ Nej _____

Adr. og email hvis forskellig fra barnets: _____

Evt. søskende på skolen - angives med navn, fødselsår og klasse:

_____ klasse: _____

