

Oplysninger til brug ved indskrivning af børn i Yggdrasil Fribørnehave/Gudenådalens Friskole

Barnets

Navn (hele navnet): _____

Cpr. nr.: _____

Adresse: _____

Ønskes tilmeldt børnehaven til start: Måned: _____ År: _____

Evt. alder v/ udskrivning fra anden børnehave: _____

Har barnet **søskende** i (sæt X):

En vuggestue	<input type="checkbox"/>
Yggdrasil	<input type="checkbox"/>
En anden børnehave	<input type="checkbox"/>
Gudenådalens Friskole	<input type="checkbox"/>

Forældrenes....

Faderens navn: _____

Adresse: _____

Cpr: _____

Tlf. (privat): _____ (mobil): _____ (arbejde) _____

E-mail: _____

Moderens navn: _____

Adresse: _____

Cpr: _____

Tlf. (privat): _____ (mobil): _____ (arbejde) _____

E-mail: _____

Evt. navn på den/de personer, hos hvem barnet opholder sig: (Hvis det ikke er hos forældrene)

Ønske om optagelse på Gudenådalens Friskole

Hvis I ønsker at jeres barn, efter endt børnehave, skal gå på Gudenådalens Friskole, er det vigtigt at få tilmeldt barnet i tide. I kan tilkendegive om I ønsker optagelse i skolen ved at skrive ja/nej her: _____. Derefter vil jeres barn automatisk være tilmeldt Gudenådalens Friskole og være på ventelisten. (Se mere om optagelse på Gudenådalens Friskole på www.gufs.dk > optagelse.)

Dato _____ Forælders underskrift _____
(Sendes til friskolen/børnehaven)