



Indskrivning til klasse: \_\_\_\_\_ pr. dato: \_\_\_\_\_  
på Kongsbjergskolen



Fornavn	Efternavn	Personnummer		
Adresse	Adressebeskyttelse	Telefon	Hemmeligt nr.	
E-mail		Mobil		
Nuværende skole/institution		Hjemmets læge		

Mors navn	Personnummer	Forældremyndighed	Telefon	Hemmeligt nr.
Adresse	Adressebeskyttelse		Mobil	
E-mail	Arbejdsplads		Telefon	

Fars navn	Personnummer	Forældremyndighed	Telefon	Hemmeligt nr.
Adresse	Adressebeskyttelse		Mobil	
E-mail	Arbejdsplads		Telefon	

Værges navn	Personnummer	Telefon		
Adresse	Adressebeskyttelse		Mobil	
E-mail	Arbejdsplads		Telefon	

**Oplysninger om eleven, skolen skal være opmærksom på**

Modersmål	Oprindelsesland	Dansk i hjemmet JA _____ NEJ _____
Må transporteres af skolens personale JA _____ NEJ _____	Må eleven fotograferes JA _____ NEJ _____	Skolebus JA _____ NEJ _____

**Øvrige bemærkninger/evt. helbredsoplysninger**

Stivkrampevaccineret: JA _____ NEJ _____
--

Dato og underskrift	Dato og underskrift
---------------------	---------------------