

# Ansøgning om indmeldelse i Børnehaven på Vejen Friskole



## Information om barnet

Barnets fulde navn	Barnets cpr. nummer
Adresse/postnummer og by	
Bopælskommune	Hjemmetelefonnummer

## Information om forældre

Mor	Cpr. nummer
Adresse/postnummer og by	Mobilnummer
Arbejdsplads	Telefon arbejdsplads
E-mail adresse	Forældremyndighed <input type="checkbox"/>

Far	Cpr. Nummer
Adresse/postnummer og by	Mobilnummer
Arbejdsplads	Telefon arbejdsplads
E-mail adresse	Forældremyndighed <input type="checkbox"/>

## Sundhedsmæssige informationer

Læge	Telefonnummer
Sygdomme/allergier/syn/hørelse m.v. der kan have betydning for skolegangen	
Er barnet vaccineret mod stivkrampe	Hvis ja - hvornår

## Andre informationer

Barnet må køres i privatbil/bus efter færdselsreglerne	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Skolen må gerne bruge lyd-, billede- og videogengivelser med eleven til, f.eks. hjemmesiden	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Andre oplysninger der har betydning for børnehaven	
Optagelse ønskes fra:	Dato:

# Ansøgning om indmeldelse i Børnehaven på Vejen Friskole



Vejen Friskole  
*Hvis du vil lære mere*

## Vejen Friskole

Ønskes automatisk tilmelding til Vejen Friskole	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	------------------------------

\_\_\_\_\_

Sted

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

forældreunderskrift