**Indskrivningsblanket til Billum Friskole**

**Information om eleven**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Klassetrin\_\_ Skoleåret 20\_\_/\_\_** |  |  |
| Barnets fulde navn |  | Cpr-nummer |  |
| Adr./postnr. og by |  | bopælskommune |  |
| Hjemmets tlf./mobil |  | Barnets evt. mobil |  |
| Nuværende daginstitution/skole |  |  |  |

**Information om forældre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mor, fulde navn |  | Cpr-nummer  |  |
| Adr./postnr. og by |  | Mobilnr. |  |
| Arbejdsplads |  | Tlf. arbejdsplads |  |
| E-mail |  | Forældremyndighed(ja/nej) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Far, fulde navn |  | Cpr-nummer |  |
| Adr./postnr. og by |  | Mobilnr. |  |
| Arbejdsplads |  | Tlf. arbejdsplads |  |
| E-mail |  | Forældremyndighed(ja/nej) |  |

**Evt anden voksen (forældres samlever) på barnets bopælsadresse**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn |  | Cpr-nummer |  |
| Adr./postnr. og by |  | Mobilnr. |  |
| Arbejdsplads |  | Tlf. arbejdsplads |  |
| E-mail |  | Forældremyndighed (ja/nej) |  |

**Evt kontaktperson**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn |  | Mobilnr. |  |
| Adr./postnr. og by |  | Tilknytning til barnet |  |

**Søskendeforhold**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn på søskende | Fødselsdato | Navn på skole/kl.trin eller dagtilbud |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informationer vedr. barnets sundhed, eventuelle særlige behov mv.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hjemmets læge (navn og adr.) |  | Telefonnr.  |  |
| Sygdomme/allergi/syn/hørelse/diagnose, som kan have betydning for skolegang Hvis ja - hvilke |  |  |  |
| Har jeres barn i forbindelse med PPR, herunder modtaget rådgivning, vurdering/udredning el. lign fra psykolog, tale-/hørepædagog, fysioterapeut, ergoterapeut? Hvis ja – hvilke og hvilken betydning har det for barnets skolegang? |  |  |  |
| Har jeres barn behov for støttetimer i undervisningen/SFO?Hvis ja – i hvilket omfang og hvori består støttebehovet? |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Billum Friskole har tilladelse til at samarbejde med afgivende daginstitution/skole, herunder indhente oplysninger vedrørende mit barns udvikling med relevans for barnets skolegang samt mhp. at sikre så god skolestart som muligt.  | Ja | Nej |  |
| Billum Friskole har tilladelse til at samarbejde med PPR/andre samarbejdspartnere, herunder indhente oplysninger vedrørende mit barns udvikling med relevans for barnets skolegang samt mhp. at sikre så god skolestart som muligt.  | Ja  | Nej |  |

**SFO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mit barn skal tilmeldes SFO  | Ja  | Nej |
| Morgenmodul | Ja | Ca afleveringstidspunkt:  |
| Eftermiddagsmodul | Ja | Ca afhentningstidspunkt: |

**Andre informationer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skole må bruge lyd-,billede- og videogengivelser af barnet til skolebrug | Ja | Nej  |  |
| Barnet er dækket af en fritids-/ulykkesforsikring | Ja | Nej  |  |
| Barnet må gerne køre i privatbil (fastspændt), som Billum Friskole tillader at transportere barnet | Ja | Nej  |  |
| Barnet må gerne medtages i offentligt køretøj | Ja | Nej |  |
| Følgende numre må offentliggøres på en telefonliste:  |  |  |  |

**Øvrige relevante informationer i forbindelse med barnets skolegang**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Undertegnede indehaver af forældremyndigheden indmelder hermed sit barn til Billum Friskole samt bekræfter oplysningernes rigtighed. Billum Friskole optegner barnet på indskrivningsliste. Endelig optagelse på Billum Friskole er gyldig efter skolens tilsagn herom.

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Forældre/værges underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indskrivningsblanketten afleveres eller sendes til; Billum Friskole, Kildegårdvej 20, 6852 Billum eller e-mail; info@billumfriskole.dk

Anfør venligst barnets navn i meddelelsesfeltet.