

INDSKRIVNING TIL SKOLEÅRET _____ / _____

(vedlagt kopi af navneattest og cpr-nr.)

O. klasse: _____

Andet klassetrin: _____

Efternavn _____

Fornavn _____

Fødested _____

Cpr-nr. _____

Adresse _____

Postnummer _____

By _____

Bopælskommune _____

Tlf. privat _____

Far navn _____

Far mail _____

Far adresse (hvis forskellig fra barnets) _____

Far stilling _____

Far tlf. arbejde _____

Mor navn _____

Mor mail _____

Mor adresse (hvis forskellig fra barnets) _____

Mor stilling _____

Mor tlf. arbejde _____

Forældremyndighed: Fælles _____ Far _____ Mor _____

Kommer fra Børnehave/skole _____

Far medlem af det Jødiske Samfund i Danmark (MT) Ja _____ Nej _____

Mor medlem af det Jødiske Samfund i Danmark (MT) Ja _____ Nej _____

Generelle oplysninger (helbred o.lign.) _____

Optagelsesbetingelser:

Carolineskolen optager børn, hvis forældre eller en af disse er medlemmer af Det jødiske Samfund i Danmark (MT). Såfremt begge forældre har mulighed for medlemskab af Det Jødiske Samfund i Danmark (MT) er kravet gældende for begge forældre. * Medlemskab er påkrævet ved barnets indmeldelse og så længe barnet er elev på skolen.

Undertegnede forældre/værge bekræfter på tro og love, at ovennævnte er i overensstemmelse med sandheden, og at vi hæfter for betalingen af skolepengene. Indskrivningen er bindende, men udmeldelse kan ske med 3 måneders varsel til den første i en måned.

Dato _____

Forældre/værges underskrift

Det Jødiske Samfund i Danmark (MT) bekræfter medlemskabet:

Dato _____

Stempel og underskrift

*Undtaget er børn hvis forældre eller en af disse allerede er medlemmer af et andet godkendt jødisk trossamfund i Danmark. Hvis dette er tilfældet, kontakt da venligst skolen for separat bekræftelse af dette.