

Indskrivning til skoleåret ____ / ____**Klassetrin:** _____ **Skolestart dato:** _____ **Tilmeldes SFO:** JA: _____ Nej: _____**Elevens fornavn:** _____ **Elevens Efternavn** _____**Fødested** _____ **CPR-nr.:** _____**Adresse** _____ **Post nr.:** _____ **By:** _____**Bopælskommune:** _____**Far navn:** _____ **Far CPR-nr.:** _____**Far E-mail:** _____ **Far Mobil nr.:** _____**Far adresse (hvis forskellig fra barnets):** _____**Far stilling:** _____ **Far tlf. arbejde:** _____**Mor navn:** _____ **Mor Cpr-nr.:** _____**Mor E-Mail:** _____ **Mor Mobil nr.:** _____**Mor adresse (Hvis forskellig fra barnets):** _____**Mor stilling:** _____ **Mor tlf. Arbejde:** _____**Forældremyndighed:** Fælles: _____ **Far:** _____ **Mor:** _____**Kommer fra børnehave/skole:** _____**Søskende i vuggestue/børnehave og/eller skolen:** _____**Far** medlem af et jødisk samfund i Danmark: **Ja:** _____ **Nej:** _____**Mor** medlem af et jødisk samfund i Danmark: **Ja:** _____ **Nej:** _____**Generelle oplysninger (sundhed osv.):** _____**Optagelsesbetingelser:**

*Carolineskolen optager børn, hvis forældre eller en af disse er medlemmer af et anerkendt, jødisk samfund i Danmark. Hvis begge forældre har mulighed for medlemskab af et jødisk samfund i Danmark, gælder kravet for begge forældre. * Medlemskab er påkrævet ved barnets indmeldelse og så længe, barnet er elev i skolen.*



Undertegnede forældre/væрге bekræfter på tro og love, at ovenstående er i overensstemmelse med sandheden, og at vi hæfter for betaling af skolepenge.

Indskrivningen er bindende.

Udmelding af skolen kan ske med 3 måneders varsel til den første i en måned.

Udmelding af SFO/Klub kan ske med 1 måneds varsel til den første i en måned.

Tilmeldingen er bindende, men tilbagetrækning kan ske med 3 måneders varsel til den første i en måned.

Dato: _____

Forældre/værges underskrift

Forældre/værges underskrift

UDFYLDES AF ???

Undertegnede jødiske samfund i Danmark bekræfter medlemskabet:

Dato: _____

Stempel og underskrift



