



Anmodning om optagelse i

Villa Villakulla

Svendborgvej 98, Svindinge

5853 Ørbæk

Tlf. 65331505

www.svindingefriskole.skoleintra.dk

Barnets navn	Cpr. nr.
--------------	----------

Vi ønsker vores barn optaget fra

Dato

Personlige oplysninger

Moderens navn	Cpr. nr.
Adresse	Telefon nr.
Arbejdsplads	Arbejdstelefon nr.
e-mail	

enlig gift samlever

Nuværende pasning

Institutionens/dagplejerens navn	Kommune
----------------------------------	---------

Helbredsmæssige og/eller fysiske forhold der skal tages særlige hensyn til – f.eks. allergier	<input type="checkbox"/> ingen bemærkning
Evt. bemærkninger	

Sociale og/eller psykiske forhold der skal tages særlige hensyn til – f.eks. sprog	<input type="checkbox"/> ingen bemærkning
Evt. bemærkninger	

Vi ønsker at forhåndsreservere en plads på Svindinge friskole <input type="checkbox"/> (sæt kryds) Forventet skolestart:

Dato	Underskrift
------	-------------

Modtaget d.	Til administration
-------------	--------------------