

Ansøgning om INDSKRIVNING til Thomasskolen 0. klasse

ELEVEN:

Efternavn	Fornavne	Personnummer
Bopælskommune:		

FORÆLDRENE:

Mors navn	Stilling	Personnummer
Adresse	Postnummer og by	Telefon privat og mobil
E-mail adresse		Telefon arbejde

Fars navn	Stilling	Personnummer
Adresse	Postnummer og by	Telefon privat og mobil
E-mail adresse		Telefon arbejde

Er forældrene gift/ samboende? _____	Har forældrene fælles forældremyndighed?
Er forældrene skilt/ separeret? _____	Ja ____ Nej _____. Hvis nej, hvem har? _____

Har familien i forvejen børn tilmeldt Thomasskolen i nuværende eller kommende klasser?
Nej _____ Ja _____ Navn _____ i klasse _____

ANSØGER OM INDSKRIVNING I 0. KLASSE PÅ THOMASSKOLEN:

Klasse	Dato	Skoleår
0. klasse	August	

ATTESTATION AF OVENSTÅENDE OPLYSNINGER:

Dato	Underskrift af forældremyndighedens indehaver(e)

FORBEHOLDT THOMASSKOLEN:

Modtaget af og d.	Indskrevet fast plads den _____ Tilmeldt venteliste den _____	Afslag den