

INDSKRIVNINGSBANKET

Barnets fulde navn:	Fødselsdato:
Bopælsadresse:	Kommune:
Mit barn skal starte i skole i august (skriv årstal I forventer skolestart):	
Hvor går barnet i børnehave nu (skriv institutionens navn og adresse):	
Skriv navn på evt. søskende på Bifrost eller søskende, der er skrevet op på Bifrost:	
Forældremyndighed over barnet ved indskrivningen - husk underskrifter på side 2 for at være gældende:	

Forældre:	Forældre:
Adresse:	Adresse:
Stilling:	Stilling:
Tlf. privat: Tlf. arbejde:	Tlf. privat: Tlf. arbejde:
Mailadresse (skriv tydeligt):	Mailadresse (skriv tydeligt):

Henvisning til hjemmeside med mange informationer – se www.Bifrost.dk – Bikuben – infofolder, takster, procedurer mm.

I bedes herunder notere hvilke motivationer/bemærkninger I har for jeres valg herunder også, hvis der er særlige informationer, vi skal vide omkring barnet:

I tilfældet af adresseændring eller ændringer i forældremyndigheden forpligter vi os til at give skolen besked herom snarest.

Denne indskrivning gælder både til Bikuben og Bifrost. Opkrævning af betalingsrater sker med de til enhver tid gældende satser jf. takstblad og via Betalings-service.

Vi skal gøre opmærksom på, at der er en måneds opsigelse til den første.

Dato:

Underskrift af den/de der har forældremyndigheden:

Underskrift

Underskrift