

Dato:

INDSKRIVNINGSBANKET

til

Refsvindinge Friskole

Elevens navn og cpr.: _____

Moders navn og cpr.: _____

Faders navn og cpr.: _____

Adresse: _____

Mailadresse(r): _____

Tlf. mor.: _____ Tlf. far: _____

Indskrives pr. _____ i _____ klasse

Søskende på skolen: Ja Nej

Bemærkninger: _____

Forældres underskrift: _____