

Ansøgning om optagelse på Broby Friskole

Optagelsesår: _____ klasse: _____

Elevens fulde navn

cpr. nr.

Adresse

Mors fulde navn

cpr. nr.

Adresse (hvis ikke det er den samme som elevens)

Tlf. nr. hjemme

mobil tlf. nr.

tlf. arbejde

Mors mailadresse

Fars fulde navn

cpr. nr.

Adresse (hvis ikke det er den samme som elevens)

Tlf. nr. hjemme

mobil tlf. nr.

tlf. arbejde

Fars mailadresse

Særlige bemærkninger: syn, hørelse, sygdomme

søskende