

OPLYSNINGER VED ELEVENS INDSKRIVNING - 4.-9. klasse

Elevens fulde navn : _____
Cpr.nr. : _____
Barnets adresse : _____
Postnr. : _____ By: _____
Bopælskommune : _____
Fødested : _____

Indskrives til : Klasse: _____ Skoleår: _____ Start dato: _____

Moderens navn : _____
Forældremyndighed : ☐ Ja ☐ Nej
Cpr.nr. : _____
Adresse : _____
Postnr. : _____ By: _____
Stilling : _____
Hjemmets telefon : _____
Telefon på arbejde : _____
Mobiltelefon : _____ E-mailadresse: _____

Faderens navn : _____
Forældremyndighed : ☐ Ja ☐ Nej
Cpr.nr. : _____
Adresse : _____
Postnr. : _____ By: _____
Stilling : _____
Hjemmets telefon : _____
Telefon på arbejde : _____
Mobiltelefon : _____ E-mailadresse: _____

Evt. værges navn : _____
Cpr.nr. : _____
Adresse : _____
Postnr. : _____ By: _____
Stilling : _____
Telefonnr. : _____
Mobiltelefon : _____ E-mailadresse: _____

Søskendes navn : _____ **Fødselsdato:** _____

Hjemmets læge : _____
Telefon : _____

Nedenfor vil vi gerne bede om nogle mere personlige oplysninger, som kan være af værdi for os og som vi opfordrer jer til at svare på, så udførligt, som muligt. Desuden er I selvfølgelig altid velkomne til at kontakte os for en snak, hvis der er andre særlige forhold I ønsker at drøfte med os.

Tidligere skole: _____

Hvordan klarer barnet sig i følgende fag:

Dansk ☐ Meget godt ☐ Ret godt ☐ Mindre godt
Matematik ☐ Meget godt ☐ Ret godt ☐ Mindre godt
Idræt ☐ Meget godt ☐ Ret godt ☐ Mindre godt
Musik ☐ Meget godt ☐ Ret godt ☐ Mindre godt
Kreative fag (formning m.m.) ☐ Meget godt ☐ Ret godt ☐ Mindre godt

Har barnet været undersøgt af psykolog ☐ Ja ☐ Nej

Hvis ja, hvornår og hvem

Har barnet fået specialundervisning ☐ Ja ☐ Nej

Hvis ja, hvor mange timer om ugen _____

Hvordan er barnets indstilling til tidligere skolegang:

Er barnet sammen med jævnaldrende børn ☐ Ofte ☐ Indimellem ☐ Sjældent

Har barnet fritidsinteresser ☐ Ja..... ☐ Nej

Hvis ja, hvilke

Barnet er født..... ☐ Til tiden ☐ For tidligt ☐ For sent

Har barnet været alvorligt eller langvarigt sygt.. ☐ Ja..... ☐ Nej

Hvis ja, af hvad og hvornår

Lider barnet af ☐ Astma..... ☐ Allergi ☐ Høfeber

☐ Andet

Får barnet regelmæssigt medicin ☐ Ja..... ☐ Nej

Hvis ja, hvilken

UNDERTEGNEDE ERKLÆRER AT VÆRE GJORT BEKENDT MED FØLGENDE:

Betaling

1. Skoleåret går fra 1. august til 31. juli. Betaling sker i 12 rater. (9 kl. opkræves det fulde beløb, men i 11 rater)
2. Udmelding af skolen kan ske med en måneds varsel til udgangen af en vilkårlig måned. Udmeldes i juni betales stadig for juli måned.
3. På den årlige generalforsamling fastsættes skolepengene. Rørvig Friskole er en familieskole, hvor der er reduktion for søskende. Dog er vi underlagt tilskudsbekendtgørelsens krav om en mindste betaling.

Forældrearbejde

Efter retningslinjer, angivet af bestyrelsen, forpligter man sig til at deltage i praktisk arbejde på skolen.

Rørvig Friskoles hjemmeside, reklamer, annoncer og brochuremateriale

I forbindelse med skolens hjemmeside, annoncering og promovering generelt, skal vi have jeres tilladelse for at måtte vise billeder, hvorpå jeres barn optræder. Det vil typisk være gruppebilleder fra hverdagen på skolen, men vi kan ind imellem også få brug for at vise et portrætfoto.

Hjemmesiden:

Hermed gives tilladelse til, at mit barn må optræde på gruppebilleder..... ☐ Ja..... ☐ Nej

Hermed gives tilladelse til, at mit barn må optræde på portrætbilleder ☐ Ja..... ☐ Nej

Annoncer, brochurer materiale m.v.:

Hermed gives tilladelse til, at mit barn må optræde på gruppebilleder..... ☐ Ja..... ☐ Nej

Hermed gives tilladelse til, at mit barn må optræde på portrætbilleder ☐ Ja..... ☐ Nej

Kørsel i private biler

1. Føreren skal være ansat eller forælder på skolen.
2. Der skal være tegnet autoulykkesforsikring for de anvendte biler.
3. Antallet af passagerer skal være forsvarligt.

Rørvig Friskole gives hermed tilladelse til at indhente skoleudtalelse/oplysninger fra afgivende skole.

Dato: _____ Underskrift: _____

SAMTYKKEERKLÆRING FORÆLDREMYNDIGHEDSINDEHAVERE

BEMÆRK: Ved to indehavere af forældremyndigheden SKAL begge underskrive erklæringen!

Undertegnede:

Forældre og
forældremyndighedsindehaver til: _____ kl.

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr og by: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr og by: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

giver hermed samtykke til, at Rørvig Friskole må dele mit navn, adresse og telefonnummer med de øvrige forældre på mit barns skole på elevlister.

Samtykket kan til enhver tid trækkes tilbage ved skriftlige henvendelse pr. mail til kontor@rorvigfriskole.dk eller pr. brev til Rørvig Friskole, Søndervangsvej 43, 4581 Rørvig.

SAMTYKKEERKLÆRING FORÆLDREMYNDIGHEDSINDEHAVERE

BEMÆRK: Ved to indehavere af forældremyndigheden SKAL begge underskrive erklæringen!

Undertegnede forældre og
forældremyndighedsindehaver til: _____ kl. _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr og by: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr og by: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

giver hermed samtykke til, at Rørvig Friskole kan behandle ovenstående personoplysninger om mit barn, der er indskrevet på Rørvig Friskole.

Der gives samtykke til, at Rørvig Friskole må foretage følgende behandling af personoplysninger (sæt kryds):

☐ **Tage og bruge situationsbilleder af barnet.**

Billeder bruges til følgende formål:

- Situationsbilleder bruges på Rørvig Friskoles hjemmeside, officielle facebookside samt til klasse-billeder, der ophænges på Rørvig Friskole samt i markedsføringsmateriale (foldere og brochurer) om Rørvig Friskole.

Samtykket kan til enhver tid trækkes tilbage ved skriftlige henvendelse pr. mail til kontor@rorvigfriskole.dk eller pr. brev til Rørvig Friskole, Søndervangsvej 43, 4581 Rørvig.

SAMTYKKEERKLÆRING

BONUSFORÆLDER

Undertegnede:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr og by: _____

Bonusforældre til: _____ kl. _____

giver hermed samtykke til, at Rørvig Friskole må dele mit navn, adresse og telefonnummer med de øvrige forældre på mit bonus-barns skole, på elevlister, som "øvrige voksne på adressen".

Samtykket kan til enhver tid trækkes tilbage ved skriftlige henvendelse pr. mail til kontor@rorvigfriskole.dk eller pr. brev til Rørvig Friskole, Søndervangsvej 43, 4581 Rørvig.

Dato:

Underskrift: