

OPLYSNINGER VED BARNETS INDSKRIVNING - Bh.kl.-3. kl.

Barnets fulde navn : _____

Cpr.nr. : _____

Barnets adresse : _____

Postnr. : _____ By: _____

Bopælskommune : _____

Fødested : _____

Indskrives til : Klasse: _____ Skoleår: _____

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.

Evt. tidligere skole : _____

For børn, der har gået i børnehave:

Hvilken børnehave : _____

Hvor lang tid pr. dag : _____

Hvor mange år : _____

For børn, der ikke har gået i børnehave:

Leger barnet med jævnaldrende børn Ofte Indimellem .. Sjældent

For alle børn:

Leger barnet med børn af modsatte køn Ofte Indimellem .. Sjældent

Er barnets stemme Normal... Råbende Hæs Stille

Taler barnet med rigtige sætninger Ja Nej

Læser barnet Ja Nej

Snøvler barnet Ja Nej

Stammer barnet Ja Nej

Har barnet nedsat syn Ja Nej

Har barnet nedsat hørelse Ja Nej

Har barnet været undersøgt af en tale/hørekonsulent . Ja Nej

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

Har barnet været undersøgt af psykolog Ja..... Nej

Hvis ja, hvornår og hvem

Har barnet svært ved at ligge tør om natten .. Ja..... Nej

Er barnet vant til at overnatte hos andre Ja..... Nej

Har barnet svært ved at koncentrere sig Ja..... Nej

Hvordan er barnets sindelag (f.eks. rolig, indesluttet, m.v.)

Hvordan er barnets motorik

(spille bold, sjippe, klatre i træer, cykle m.v.) Meget god God..... Mindre god

Eventuelt andre ting, som I mener, vi bør vide om jeres barn:

UNDERTEGNEDE ERKLÆRER AT VÆRE GJORT BEKENDT MED FØLGENDE:

Betaling

1. Skoleåret går fra 1. august til 31. juli. Betaling sker i 12 rater.
2. Udmelding af skolen kan ske med en måneds varsel til udgangen af en vilkårlig måned.
3. Udmelding af Fritten kan ske med en måneds varsel til udgangen af en vilkårlig måned.
4. 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 promovning 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 eller anden institution.

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Barnet skal tilmeldes fritidsordningen, Fritten pr. _____ Ja Nej

Dato: _____ Underskrift: _____

Forbeholdt kontoret:

DSA ___ Uni-login ___ Mail-liste ___ Mail sendt ___ Klasseliste iste sendt ___ Faktura ___ Fraværliste ___

FRITTEN - Oplysninger ved barnets skolestart

Barnets fulde navn : _____

Cpr.nr. : _____

Barnets adresse : _____

Postnr. : _____ By: _____

Bopælskommune : _____

Fødested : _____

Opstartsdato : _____

Moderens navn : _____

Forældremyndighed : Ja..... Nej

Cpr.nr. : _____

Stilling : _____

Telefon i dagtimerne: _____

Faderens navn : _____

Forældremyndighed : Ja..... Nej

Cpr.nr. : _____

Stilling : _____

Telefon i dagtimerne: _____

Hjemmets læge : _____

Telefon : _____

Vaccineret mod stivkrampe Nej Ja, dato _____

FULDMAGT Hermed gives tilladelse til, at mit barn må:

- deltage i udflugter
- deltage i badning, under pædagogisk opsyn
- være passager i privatbil, under hensyntagen til skolens regler
- gå alene hjem på et i forvejen aftalt tidspunkt
- hentes af andre, efter mundtlig aftale
- fotograferes/video optages

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 info@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 info@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 Info@rorvigfriskole.dk eller pr. brev til Rørvig Friskole, Søndervangsvej 43, 4581 Rørvig.

Dato:

Underskrift: