



# KONTIKI

B Ø R N E N E S S K O L E

## Optagelse på venteliste

### Barn :

Navn :	
CPR.nr. :	
Adresse :	Postnr./by: Kommune:
Optages i :	klasse for skoleåret :
Hvilken børnehave / skole går barnet aktuelt i :	
Har barnet indlæringsmæssige eller andre vanskeligheder der skal tages hensyn til af skolen ?	
Har barnet haft kontakt med skolepsykolog, talepædagog el.lign. på grund af sine vanskeligheder ?	

### Mor :

Navn :	Stilling :
Adresse :	e-mail : (skolen sender løbende info til denne)
Telefon hjemme/mobil /arbejde:	

### Far :

Navn :	Stilling :
Adresse :	e-mail:
Telefon hjemme/mobil/arbejde :	

KONTIKI - BØRNENES SKOLE, Frydenborgvej 37, 3400 Hillerød

Telefon : 48 24 03 44

vend

**Søskende der senere ønskes optaget :**

Navn :	CPR.nr. : Klasse / skoleår
Navn :	CPR.nr. : Klasse / skoleår
Navn :	CPR.nr. : Klasse / skoleår
Navn :	CPR.nr. : Klasse / skoleår

Blanketten kan sendes til vores mail – [kontiki@kontiki-skolen.dk](mailto:kontiki@kontiki-skolen.dk)

Jeg erklærer mig indforstået med skolens vedtægter/betalingsvedtægter og pædagogiske holdninger.

Skolepengebetaling skal tilmeldes pbs.

Jeg bekræfter at vi som forældre vil deltage i 2 årlige arbejdsdage på skolen.

Dato :

Underskrift :

---

