

**Ansøgning  
om optagelse**

**Sankt Birgitta skole, Østergade 61, 4930 Maribo  
tlf 5478 0268, mail: sctbirg@sanktbirgitta.dk**



Undertegnede, der er barnets værge, søger hermed om optagelse.

Mor: Stilling \_\_\_\_\_ cpr. nr \_\_\_\_\_  
Navn \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ tlf. nr. \_\_\_\_\_  
Postnr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Far Stilling \_\_\_\_\_ cpr. nr \_\_\_\_\_  
Navn \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ tlf. nr. \_\_\_\_\_  
Postnr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Barn: Navn \_\_\_\_\_ Cpr. Nr. \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Postnr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Kirkelige tilhørsforhold katolsk:   
Ønsker optagelse i 0. klasse årgang:   
Ønsker optagelse: klasse:   
Nuværende skole/børnehave \_\_\_\_\_

Søskende på Sankt Birgitta Skole: \_\_\_\_\_

Sker der i løbet af barnets skolegang ændringer i forældremyndighedsretten, er forældrene forpligtet til at informere skolen herom. Skolen må registrere cpr. numre med henblik på opdatering af adresser mv. Tilladelsen kan skriftligt trækkes tilbage.

\_\_\_\_\_  
Dato Underskrift, forældre/værge Mail

\_\_\_\_\_  
Dato Underskrift, forældre Mail

**Indskrivningsgebyr kr. 200, bedes indbetalt til Danske Bank konto 3219 4875136852**

\_\_\_\_\_  
Dato Kvittering for beløbets modtagelse