



Pilehaveskolen
Horsbred 197A
2625 Vallensbæk
Tlf. 4364 4033
Email: psk@vallensbaek.dk
www.pilehaveskolen.skoleintra.dk

Indmeldelse på Pilehaveskolen

For børn med bopæl i skoledistriktet

Barnets navn:	CPR. nr.:
Adresse:	
Mors navn:	Tlf.:
	Tlf. arb.:
Mors e-mail:	
Fars navn:	Tlf.:
	Tlf. arb.:
Fars e-mail:	
Modersmål i hjemmet:	
Forældremyndighed (sæt kryds): ☐ fælles ☐ mor ☐ far	
Nuværende skole:	Klassetrin:
For elever i 5.-10 klasse: Har barnet tysk: ☐ ja ☐ nej Har barnets fransk: ☐ ja ☐ nej	
Har barnets modtaget støtte på nuværende skole: Hvis ja, hvilken?	
Har barnet været i kontakt med PPR eller anden rådgivning på nuværende skole? Hvis ja, hvilken?	
Andre oplysninger:	
Ønsket startdato:	

Undertegnede giver hermed tilladelse til, at Pilehaveskolen må kontakte nuværende skole og evt. PPR for indhentning af relevante informationer.

Dato

Relation til barnet

Underskrift