

Udmeldelsesblanket Billum Friskole

Elevens fulde navn _____

CPR-nr.: _____ Klassetrin _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ By: _____ Kommune: _____

Udmeldelsesdato (pr. d.1 i måneden) _____

Udmeldelse fra (sæt kryds): Skole _____ SFO _____

Årsag til Udmeldelsen: _____

Jeg/ vi erklære herved at være indforstået med, at vi ved udmeldelsen forpligter os til:

-At opsigelse af skole, såvel som SFO og Klub skal ske skriftligt til kontoret med minimum en måneds varsel fra den 1. i måneden.

-At sørge for at aflevere bøger og andet materiale der er skolens ejendom.

Dato og underskrift mor: _____

Dato og underskrift far: _____

Udmeldelsesblanketten afleveres eller sendes til; Billum Friskole, Kildegårdvej 20, 6852 Billum eller e-mail;
info@billumfriskole.dk

Anfør venligst barnets navn i meddelelsesfeltet.