

Opskrivning på Otterup Realskole



Barnets navn:	Barnets CPR-nr:
Barnets adresse:	
Skolestart: (årstal for skolestart samt klasse)	
Eventuelt søskende på skolen: (navn og klasse)	
Forældre 1	
Mors navn:	Mors CPR-nr:
Mors adresse:	
Mailadresse:	Mobilnr:
(Sæt kryds)	
Fuld forældremyndighed:	Fælles forældremyndighed:
Forældre 2	
Fars navn:	Fars CPR-nr:
Fars adresse:	
Mailadresse:	Mobilnr:
(Sæt kryds)	
Fuld forældremyndighed:	Fælles forældremyndighed:

Forældre 1

Dato: _____ Underskrift: _____

Forældre 2

Dato: _____ Underskrift: _____