



**Ansøgning**  
om optagelse af mit/vores barn  
i skolens \_\_\_\_\_ børnehave  
med ønsket start pr.: \_\_\_\_\_

Barnets fulde navn \_\_\_\_\_ Cpr.nr. \_\_\_\_\_

Hvorfor falder valget netop på en Rudolf Steiner Børnehave ?:

---

---

---

Om barnets helbredstilstand:

Navn og tlf. nr. på egen læge: \_\_\_\_\_

Har barnet fået stivkrampevaccination og hvornår?: \_\_\_\_\_

Evt. kroniske sygdomme eller allergier?: \_\_\_\_\_

Evt. medicinsk eller anden behandling?: \_\_\_\_\_

Er der ellers noget hos barnet, der bekymrer Jer, (som hyppig hovedpine, mavepine, træthed, spiseproblemer, søvnproblemer, hyppige forkølelser, sengevædning, osv.)?

---

---

Ved evt. institutionsskifte:

Barnets nuværende/tidligere pasningstilbud : \_\_\_\_\_

Har der været kontakt til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR)?: \_\_\_\_\_

Hvis Ja:

Hvorfor og hvilke foranstaltninger har der evt. været iværksat?: \_\_\_\_\_

---

---

---

Barnets pasningsbehov:

Fra kl. \_\_\_\_\_ Til kl. \_\_\_\_\_

---

vend .....



Moders navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr./by: \_\_\_\_\_  
Tlf. privat, fast/mobil: \_\_\_\_\_ Erhverv: \_\_\_\_\_ Tlf. arb.: \_\_\_\_\_  
Mailadresse.: \_\_\_\_\_

Faders navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr./by: \_\_\_\_\_  
Tlf. privat, fast/mobil: \_\_\_\_\_ Erhverv: \_\_\_\_\_ Tlf. arb.: \_\_\_\_\_  
Mailadresse.: \_\_\_\_\_

Barnet bor hos: Begge forældre ☐ Mor ☐ Far ☐ Bopælskommune: \_\_\_\_\_

Eventuelle søskende:

Navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_ Evt.skole: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_ Evt.skole: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_ Evt.skole: \_\_\_\_\_

NB:

*Med nedenstående underskrift gives samtidigt tilladelse til, at der til brug for vurdering af ansøgningen kan indhentes eventuelle oplysninger om barnet hos evt. tidligere børnehaver og PPR.*

*Mit barn må gerne i skoletiden transporteres med privatbil, når det er fastspændt* Ja ☐ Nej ☐  
*Billeder af mit barn taget på skolen må gerne benyttes på hjemmeside, brochurer*  
*eller andet informationsmateriale udarbejdet af skolen* Ja ☐ Nej ☐

\_\_\_\_\_ d.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Forældre/værges underskrift