# Ansøgningsskema om udsættelse af skolestart i Sorø Kommune

|  |
| --- |
| Barnets navn  Cpr.nr. |
| Adresse: |
| Dagtilbud: |
| Mors navn:  Adresse: Telefon: Mobil:  Email |
| Fars navn:  Adresse: Telefon: Mobil:  Email |
| Forældremyndighed (sæt x)  Fælles:  Mor:  Far:  Andet: |
| Begrundelse for udsættelse af skolestart: |

Forældrene giver ved deres underskrift samtykke til, at barnets distriktsskole kan indhente oplysninger om barnets udvikling fra relevante institutioner og myndigheder.

Skemaet skal afleveres til dit barns distriktsskole, hvor barnet senere ønskes optaget og være **vedlagt en vurdering fra Dagtilbuddet**

Dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mors underskrift                                                                            Fars underskrift