

Til forældre til elever bosiddende i Danmark i 6.-9. klasse

REKVIRERING AF HELBREDSKORT

Da Deres søn/datter skal begynde på Herlufsholm Skole, skal jeg hermed anmode om tilladelse til at rekvirere helbredskort fra den danske skole, Deres barn sidst har gået på.

På forhånd tak.

Med venlig hilsen

Mie Sehested
Skolesygeplejerske

Vi beder Dem venligst udfylde og returnere denne blanket til Herlufsholm Skole så hurtigt som muligt og senest inden skolestart.

Elevens fulde navn: _____

CPR.nr. på elev: _____

Klasse: _____

Nuværende skoles navn: _____

Nuværende skoles adresse: _____

Vi giver hermed vores tilladelse til at Herlufsholm Skole må rekvirere vores søns/datters helbredskort.

Dato: _____
_____ (forældreunderskrift)