



GMSNSKOLE

GMSNSKOLE

INNMELDINGSKJEMA

NAVN:	ETTERNAV	FORNAVN
-------	----------	---------

ADRESSE:	
POSTBOKS	POSTSTED
FØDSELNUMMER:	
KJØNN	GUTT JENTE
MORSMÅL:	
KONTAKTPERSON: NAVN:	MOBIL ----- HJEM: ----- E-MMAIL: -----

INNMELDING GJELDER

QURAN UNDEVISNING MANDAG -TORSDAG <input type="checkbox"/>	HELGSKOLE LØRDAG-SØNDAG <input type="checkbox"/>	BEGGE <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------------

LEVER DEN TIL STYRE ELLER SEND OSS PÅ E-MAIL:

SÅ FORT VI MOTTAR SÅ KOMTKTER VI TILBAKE FOR EN SAMTALE

(husk Kontaktperson inf.)

Signatur / Dato

Signatur av mottaker/ Dato

