

Tilmeldingsblanket

OPLEVD
STORE

PÅ SÆDDING
EFTERSKOLE

Jeg søger optagelse på Sædding Efterskole i

skoleåret: _____ / _____ / _____

Elevens navn: _____ Fødselsdag: _____

Hjemmets adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____

Elevens hjemkommune: _____

Jeg vil gerne gå i 9. klasse 10. klasse

Jeg bor hos Mor: Far: Begge:

Fars navn: _____

Fødselsdag: _____

Fars e-mail: _____

Fars tlf.: _____

Mors navn: _____

Fødselsdag: _____

Mors e-mail: _____

Mors tlf.: _____

Umiddelbart inden efterskoleopholdets begyndelse har jeg gået på følgende skole:

_____ i _____ klasse

Har du modtaget special-/ekstraundervisning? Nej Ja Hvis ja, i hvilke fag har du modtaget støtte? _____

Har du en diagnose? Nej Ja Hvis ja, hvilken? _____

Er du indskrevet på andre efterskoler? Nej Ja Hvis ja, hvor mange? _____

Yderligere bemærkninger _____

Vi forældre erklærer os indforstået med ovenstående indmeldelse samt at have det økonomiske ansvar i forbindelse med kurset. Vi har læst og er indforstået med skolens værdigrundlag og skolens person- og privatlivspolitik.

Dato og elevens underskrift

Dato og hjemmets underskrift

Sendes/mailes til Sædding Efterskole