

HAMMERUM EFTERSKOLE

vi har mulighederne - du har chancen

ANSØGNING OM OPTAGELSE

Jeg melder mig til skoleåret _____ til klasse _____

Jeg har gået _____ år i skole (eksklusiv børnehaveklasse)

Jeg ønsker følgende linjefag: 1. prioritet _____ 2. prioritet _____

Fulde navn: _____

CPR-nr.: _____ Mobil tlf. _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ By: _____

Kommune: _____

Udskrives af skole: _____

	Moder	Fader
Navn:		
Cpr. nr.		
Stilling:		
Adresse:		
Post nr./by:		
Telefon privat:		
Telefon arbejde:		
Mobil telefon:		
Mailadresse:		

Ved afbrydelse af opholdet betales 3 ugers skolepenge uden statstilskud.

Dato: _____ Elevens underskrift: _____

Forældreunderskrift: _____

Ved underskrift bekræfter vi, at vi har læst skolens regler og de økonomiske vilkår, som de er beskrevet i skoleplanen, og erklærer os villige til at følge disse.



HAMMERUM EFTERSKOLE

Tornebuskvej 2, Hammerum

7400 Herning

Tlf.: 97 11 62 34

www.hamme.dk

hammerum-efterskole@hamme.dk